**附件1：**

**2017中国制冷学会（单位）会员大会暨中国制冷学会成立四十周年纪念大会参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **职称/职务** | | |  | |
| **工作单位** |  | | | | | | | |
| **通讯地址** |  | | | | | | **邮编** |  |
| **联系电话** |  | | | | **E-mail** |  | | |
| **对大会的建议及要求** |  | | | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | | | |

**注：请有参会意向的企业和个人填写上表（可另附表）**

地址：北京市海淀区阜成路67号银都大厦10层1012室（100142）

联系人：高恩元，荆华乾

电话：010-68711615, 010-68420686

传真：010-68434679

Email：eygao@car.org.cn