

附件 2

### ICTC 2016 代表注册回执

单 位					
联系人			职 务		
通讯地址			邮政编码		
移动电话			传真号码		
电子邮箱			办公电话		
姓 名	性别	部门/职务	手机号码	注册标准	是否包房
范例 1	男	技术部经理	13*****	A	
说 明	注册标准：A. 3200 元/人(双人标准间，之江饭店) B. 1500 元/人  注：单人间（包房）需加 1000 元。				

**参会者请将注册回执与会议费传/寄至：浙江省广电科技股份有限公司**  
**开户行：建设银行杭州秋涛支行            帐 号：3300 1616 6350 5600 0015**  
**会务咨询电话： 0571-88936063/88936071(直线)/88861818**  
**传 真： 0571-88863191、88861082            E-mail: zbl\_88861818@163.com**  
**地 址：杭州市文一路西斗门科技工业园区 16 号楼            邮编：310012**

此表复印有效。