**附件1**

**电动汽车与充电设施互联互通技术交流大会报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **参会单位** |  |
| **通讯地址** |  | **邮编** |  |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **职务** | **电话/手机** | **E-mail** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

**注：请将回执于2016年9月15日前传真至010-58950910 。**