附件2：

**IIDC 2015’** **第三期（杭州）交互设计研讨交流会**

**参 会 回 执 表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称： | | | |
| 详细地址： | | | |
| 姓名 | 职务/职称 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 发票抬头： | | | |
| 发票项目： □会务费 □会议费 □培训费 □咨询服务费 | | | |

请于9月11日前将此表填好后发至专委会邮箱iidc@iidc.org.cn

联系电话：010-68735791 010-68735785

联系人：蒋老师 谢老师