附件2：

**参会回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| 联 系 人 |  | 手机 |  |
| 部门 |  | 职务 |  |
| 邮箱 |  | 参会人数 |  |
| 参会人员姓名 | 性别 | 部门及职务 | 手机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 住宿要求 | □ 住宿 28日晚（ ）间 29日晚（ ）间  □ 拼间 □ 单间  □ 其它： | | |
| □ 不住宿 | | |
| 就餐要求 | 28日晚餐（ ）人，29日午餐（ ）人，29日晚餐（ ）人。 | | |
| □ 不在此酒店就餐。 | | |