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。 |