附件2：

参 会 回 执 表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | |
| 参会人员 | **姓 名** | **职 务** | **手 机** | **邮 箱** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 用餐情况 | 1.1人用晚餐□，2人用晚餐□。  2.不用晚餐□。  **备注：如不填此项信息，则视为不用晚餐。** | | | |
| 住宿情况 | 1. 标间 间，入住时间 至 ；（费用自理） 2. 单间 间，入住时间 至 ；（费用自理） 3. 自行联系□。   **备注：推荐本次会议酒店“祥宇宾馆”，如需我会预定请明确入住时间、房间类型及数量，如需其他酒店，可自行联系。所有住宿费用自理。** | | | |

注：请参会单位于2020年12月4日前将参会回执表反馈至邮箱813302108@qq.com。酒店位置如下：

