附件：

 参会回执表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表信 息 | 单位名称 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职 务 | 手机号码 | 座机号码 | 邮 箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住 宿 要 求 |  日入住， 日离店 □不住 □单住 □合住 房间数： **备注**：1、酒店单间有限，如需要单间，根据报名先后顺序安排； 2、请参会代表务必填写清楚所需要房型及房间数，以便合理安排！ |
| 备注 |  |

**注：请参会代表将回执表务必于9月26日前电邮至会务组邮箱sdbzzjxh@163.com。**

**联系人：张强 13210543422；赵珂可 17753195997**