附件

参 会 回 执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 单位 |  | 职务 |  |
| 电话 |  |
| 交通 | 自驾：是□（车牌号： ） 否□ |
| 住宿 | 双人标间：330元/间 预订1个床位□ 预订1个房间□大 床 房：330元/间 预订1个房间□ |
| 就餐 | 10月15日中餐：□是 □否10月15日晚餐：□是 □否10月16日中餐：□是 □否10月16日晚餐：□是 □否 |

备注：参会回执请务必于**2023年10月8日17:00**之前发送至邮箱**540234643@qq.com**。如需带工作人员，请另填参会回执，谢谢！