附件

参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 职称 |  | 联系电话 |  |
| 单位 |  |
| 是否入住 | □是□否 | 入住时间 |  | 离开时间 |  |
| 乘坐航班、车次 |  |
| 住宿标准：280元/间·天。 |

注：请于3月31日前，将本回执发送至会务邮箱。