**附件2： 参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息栏** | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | |
| 单位地址 | |  | | | |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 联系方式 | 邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **住宿信息** | | | | | |
| 是否需要会务组安排住宿 | | | | □需要 □不需要 | |
| 住宿要求 | 入住日期：月\_\_\_日 | | | 离店日期：月\_\_\_\_日 | |
| 标准双床房（368元/间/晚）\_\_\_\_\_\_\_间（含双早） | | | 大床房（398元/间/晚）\_\_\_\_\_\_\_间（含双早） | |
| □希望拼房 □不拼房 | | | | |
| 特别说明 | 1.本次会议地点设在住宿酒店，如需入住，会务处可以提供宾馆联系协助。 | | | | |
| 2.会务组会尽量协助拼房，但不一定能拼上。 | | | | |
| 3.请务必在住宿需求中列明所需房间数量。 | | | | |

注意事项：为保证您的参会质量，请于2019年8月4日（周日）前将回执发送电子邮箱：[sdsjswszxwlzl@163.com](mailto:sdsjswszxwlzl@163.com)。