附件：

**参会回执**

**单位：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **职 务** | **手机号码** | **住宿要求**  **（原则安排标间，2人/间）**  **特殊要求需补房差** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**请务必于7月20日前发送至sdsyhbzxh@qq.com。**