附件：

参 会 回 执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | |
| **通讯地址** |  | | | 邮 编 |  |
| **姓 名** | **性别** | **职务/职称** | **电 话** | **E-mail** | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 住房需求 | 间双人间， 间单人间（房费：500元/天·间）。  入住时间：3月 日，离店时间：3月 日。 | | | | |

为便于会务安排，请于3月5日前将回执发至tuiguang4249@163.com或扫描二维码，也可传真至010-58934358报名。



**（扫描二维码报名参会）**