**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 单位 | 联系电话 | 单间/标间 | 设区市 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：1.费用（商务房：260元/间/双早；豪华房：288元/间/无早、313元/单早、338元/双早）； 2.2024年1月3日前，将参会回执盖章扫描件及WORD版本发送348490096@qq.com。 |