附件

**会议回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 参 会 人 员 | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 联系方式 | 是否参加  29日晚宴 | 是否住宿 | |
|  |  |  |  | □是  □否 | □2.28日  □2.29日 | □大床  □标间 |
| □否 | |
|  |  |  |  | □是  □否 | □2.28日  □2.29日 | □大床  □标间 |
| □否 | |
|  |  |  |  | □是  □否 | □2.28日  □2.29日 | □大床  □标间 |
| □否 | |
|  |  |  |  | □是  □否 | □2.28日  □2.29日 | □大床  □标间 |
| □否 | |

**注：**

请于2024年2月23日前将会议回执发送至zkgcbwh@163.com邮箱。