附件2

活动报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **序号** | **参会代表** | **职务** | **手机** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 代预订房间，费用自理 | 单人房 间，双人房 间 |

注：回执请于10月22日前发送至a83321714@126.com ，请各位参会代表认真勾选以上内容，以便做好会务安排。