**附件一：**

**参会回执表­­**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 地 址 |  | | | |
| 参会人员基本信息 | | | | |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 手机 | 电子邮件 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 酒店订房 | 标间500元/间.天 | | 入住时间 | 入住天数 |
|  |  |

**备注：1、请将回执于2017年4月28日前回复lvbiaolm@163.com邮箱至会务组；**

**2、会议期间酒店住房紧张，请在回执中注明住房时间，若已预订住房单因故不能参加时，请及时与会务组联系退订住房。**