附件1：

参 会 回 执

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单 位 |  | 中国房协会员 是□地方协会会员 是□ |
| 电子发票发送邮箱 |  |
| 联系人及电话 |  |
| 是否需要接站 | （如需要，请注明航班、车次、到达站点和到达时间） |
| 是否参观绿城建研中心 | （11月27日上午参观） |
| 参会人员 |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 手 机（必填项） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |