附件:

**报名回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系人 |  |
| 邮编、地址 |  | 电 话 |  |
| 传 真 |  |
| 邮 箱 |  | 手 机 |  |
| 预定房间 | □否 □是 需要（ ）间标准间，（ ）间单间，（ ）间套间 |
| 预定天数 | 预定（ ）天，（ ）日—（ ）日 |
| 参观项目 | □否 □是 参观人数（ ） |
| 到达时间 | 车次 | 航班 | 到达地点 |
|  |  |  |  |
| 返程时间 | 车次 | 航班 | 到达地点 |
|  |  |  |  |
| 报名参会人员 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务 | 电话或手机 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 联系人：刘娟、罗爱梅 电话：010-68329680、68354580（电话兼传真）邮箱：caiqing\_z@sina.com | 填表日期：2019年 月 日（单位公章） |

注：请务必于10月17日前将参会回执表发回。