附件2

**参 会 回 执**

单位

预计报到时间：

所需房间数（标准双人房） 间（如果拼房则为0.5间）（标间价格为每晚320元）

8月21日晚是否入住（是/否）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **职务职称** | **联系方式（手机）** | **联系邮箱** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

回执请于7月20日前发至会务组邮箱（[jybketi@126.com](mailto:jybketi@126.com)）