附件

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联 系 人 |  | 手 机 |  |
| 参 会 人 | 职务 | 手机 | 用餐统计 | 住宿统计 |
|  |  |  | 25日 晚□ 26日 中□ 晚□ |  日至 日共 天  |
|  |  |  | 25日 晚□ 26日 中□ 晚□ |  日至 日共 天 |

**备注：**

1、请参会企业将报名回执表发至以下微信号，待报名成功后按要求汇款;

2、此表格入住、用餐情况仅为酒店提供参考，如需住宿、用餐请联系酒店联系人付款并开据发票，酒店联系人：陈彩娟 电话：18001574928

3、报名截止日期：2023年2月10日

**  **