附件

**参会回执**

|  |
| --- |
|  |
| 姓名 |  | 单位 |  |
| 职务 |  | 电话 |  |
| 是否用晚餐 | ◇是 ◇否 |
| 是否已付款 | ◇是 ◇否 |
|  |
| 姓名 |  | 单位 |  |
| 职务 |  | 电话 |  |
| 是否用晚餐 | ◇是 ◇否 |
| 是否已付款 | ◇是 ◇否 |
|  |
| 姓名 |  | 单位 |  |
| 职务 |  | 电话 |  |
| 是否用晚餐 | ◇是 ◇否 |
| 是否已付款 | ◇是 ◇否 |

接收邀请函地址：

联系人： 联系方式：