附件：

会议回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 产品种类描述 |  |
| 参会人员 | 性别 | 职务 | 联系方式（手机、微信或邮箱） |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 住宿需求 | 单间：标间： | 会议安排的单间、标间房价为318元/天（含早餐），住宿费自理。 |
| 住宿费开票信息 |  |
| 备注 | 此表填写完整后请发邮箱至会务联系人。联系人：王 建 18615606563（微信同号）邮箱：1985952805@qq.com 李忠科 13505316316（微信同号）邮箱: 13505316316@163.com |