**附件：参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职称 |  |
| 单 位 |  | 职务 |  |
| 通讯地址及邮政编码 |  |
| 办公电话 |  | 移动电话 |  |
| E-mail |  |
| 是否入住会议指定酒店 | 是/否 | 房型选择（均为310元/间/天） | 单人间/标准间 |
| 是否有饮食禁忌 |  |
| 备 注 | 请附会务费缴费凭证照片或截图 |

**请务必在2023年9月14日前将回执发送邮件至sxsdtybgs@163.com，以便提前进行会务准备。**