**附件2：**

**参会回执表**

|  |
| --- |
| 单位名称： |
| 参会人员信息 |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 联系电话 | 抵达方式及时间 | 是否住宿 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 备注:请参会单位将报名回执表于3月26日之前与曾晓城13875969338（微信同号）。 |