附件

**会议回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参 会 人 员 |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 联系方式 | 是否参加29日晚宴 | 是否住宿 |
|  |  |  |  | □是 □否 | □2.28日 □2.29日 | □大床 □标间 |
| □否 |
|  |  |  |  | □是 □否 | □2.28日 □2.29日 | □大床 □标间 |
| □否 |
|  |  |  |  | □是 □否 | □2.28日 □2.29日 | □大床□标间 |
| □否 |
|  |  |  |  | □是 □否 | □2.28日 □2.29日 | □大床 □标间 |
| □否 |

**注：**

请于2024年2月23日前将会议回执发送至zkgcbwh@163.com邮箱。