附件1：

回 执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 参会人 | 姓名： 职务： 电话： |
| 姓名： 职务： 电话： |
| 是否带车： □是 □否 |
| 是否预定房间：□是 —— 标间（ ） 单间（ ） □否 |
| 参会情况叙说 | 预计到会时间： |
|  |