附件

**会议回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性 别 | 单 位 | 职 务 | 联系电话 | 住 宿 | |
| 单间 | 标间 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注： 1、为做好会前准备工作，请各代表务必于11月30日前将回执传真、电话或电子邮件至协会秘书处。电话：0571-87156561 传真：0571-87151610

2、如有驾驶员，请在职务栏标明“驾驶员”。

3、请选择住宿类别，高级单标间480元/间，如标间需要单住或合住也请注明。

4、如有其他未明事项，请咨询协会秘书处。