附件1： **参 会 回 执**

（请于2019年4月30日前以电子邮件形式回执）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 手 机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 联系人 |  | 联系人座 机 |  |
| 是否住宿 | 标间（ ）间 大床（ ）间 |
| 预计到达时间 |  |