附件

参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人姓名 |  | 手机 |  |
| 联系人邮箱 | （用于接收电子发票，请务必正确填写） |
| 开票信息 |  |
| 参会代表信息 |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 性别 | 手机 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 备注说明 | 1.报名回执请发邮箱：1849284830@qq.com2.如需住宿，请自行预订。会议酒店：安徽高速徽风皖韵酒店销售经理 周婉晴 18355197857 0551-65126888 |