附件2

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 手机号码 |  |
| 参会人员信息 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 联系方式 | 职务 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 是否需要接送 |  | 航班或火车信息 |  |
| 饮食要求：无特殊要求 /清真 /素食 （请划勾） |
| 是否需要提供单间：是 否 （请划勾）（如需提供单间，加收250元/人/天 |

备注：

1.请将《参会回执》信息填写完整，并于2016年10月12日前发送到邮箱zggxfzjg@126.com,luoweiming@shqzx.com以便会务组做好会务及接站工作。

2.如需接站，请填写航班号或火车列次、预计抵达时间、站点。