**附件1：**

**会议回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 邮箱（接收发票） |  |
| 参会名单 | 姓名 | 性别 | 职务 | 联系方式 | 微信 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住宿 | 是□ 否□ |
| 房间 | 大床□ 标间□ | 入住/退房时间 |  |
| 发票信息 |  |

1. 此表复制有效；
2. 报名咨询：魏老师 15776748571 王老师 18510435750

 电子邮箱：market@whaty.com