**附件一：**

**参会回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 姓 名 |  | 职务 |  | 手机号码 |  |
| 联系人及  联系电话 |  | | | 是否带司机 | 是□ 否□ |
| 交通方式 | 自带车□ 长途汽车□ 火车□ | | | | |
| 是否需预定住宿 | 是□ 否□ | | | | |

注:回执表电子版请于11月13日前发至协会邮箱:sdszbzz@163.com。