**报名回执表**

附件：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 会员级别 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 手机 |  |
| 参会人员 | 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 订房要求 | 入住日期 | 需要房间 | 数量 |
| 8月19日□8月20日□8月21日□ | 双间价格380元/间 （含双早） |  |
| 单间价格350元/间 （含单早） |  |
|   （公章或签名）  填表日期：2025年 月 日 |

注：请各会员单位于2025年8月10日前完成报名回执。