附件2

参会回执表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 |  | | 电话 |  |
| 地址 |  | | 传真 |  |
| 参会人信息 | | | | |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| 住宿 | 威海龙跃国际大酒店  □标间，入住时间 ,离店时间 ,间数  □单间，入住时间 ,离店时间 ,间数  单、标间协议价：380元/晚/间（含早餐） | | | |

**请完整填写回执表，每家单位限报2名参会代表，并于2017年7月10日前发送至：**

E-mail：jingaoling.happy@163.com；ccfaljb@126.com

传 真：010-58204358