**附件1**

**甘薯专业委员会第七届会员代表大会参会回执**

**单位名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **职务** | **联系方式** | **抵达日期及航班、**  **车次信息** | **离会日期及航班、**  **车次信息** | **住宿要求** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.住宿要求填写单间、标间单住、标间合住；2.参会回执请于8月23日前发送到xznyky@163.com邮箱。