附件2

**参会回执**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 参会人员1 | 参会人员2 |
| 姓名 |  |  |
| 性别 |  |  |
| 单位 |  |  |
| 职务 |  |  |
| 电话 |  |  |
| 传真 |  |  |
| 电子邮箱 |  |  |
| **是否午餐** |  |  |
| 入住酒店时间 |  |  |
| 离开酒店时间 |  |  |
| **★特别提醒：需要住宿请联系：王 乔 电话：18043199108****电子邮箱： jlaepi@163.com**  |