附件1

参会回执

填报单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职务 | 联系电话（手机） | 用餐安排 | 是否统一乘坐大巴 | 车牌号码 |
|  |  |  | □ 22日午餐 | □是 □否 |  |
|  |  |  | □ 22日午餐 | □是 □否 |  |
|  |  |  | □ 22日午餐 | □是 □否 |  |
| 备 注 | 请将回执填写好后扫描发送至邮箱：gdjsbbgs@163.com |