**附件1：会议回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 |  |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 手 机 | 邮箱 | 住 宿 |
| 单住 | 合住 | 日期 |
|  |  |  |  |  | □ | □ | 26□27□28□ |
|  |  |  |  |  | □ | □ | 26□27□28□ |
|  |  |  |  |  | □ | □ | 26□27□28□ |
| 开票信息 |
| 名 称 |  |
| 税 号 |  |
| 单位地址 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 备 注 |  |

注：

1.为了便于会务安排，请各位代表务必于2025年8月13日前将本回执发送微信或邮箱yjp@ctma.net

2.联系电话：叶晋浦 15801370581

3.房间价格：330元/天