**附件：**

**代表大会（年会）线下会场参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | 　  |
|  通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 姓名 | 职务 | 手机 | E-mail | 微信号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |  |
| 住宿预订：入住时间：11月（ ）日——11月（ ）日大床房：（ ）间ⅹ（ ）晚 标准间：（ ）间ⅹ（ ）晚注：大床房：元/间/夜（含早餐） 标准间：元/间/夜（含早餐） (酒店房间有限，请尽快确认） |

酒店地址：北京龙熙维景国际会议中心（北京市大兴区隆华大街55号院7号楼）

协会网站下载电子版并填写后发送至协会邮箱。

联系人：宋秀瑜

电 话：010-68396513

E-mail：ruzhipin@163.com