**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