附件2

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | （请填写单位全称并加盖公章） |
| 参会人员姓 名 | 性别 | 职务 | 工作电话 | 传 真 | 手机号码 | 邮 箱 | 住宿要求 | 是否参加参观活动 |
|  |  |  |  |  |  |  | 🞎标 间， 天🞎大床间， 天 | 🞎参 加🞎不参加 |
|  |  |  |  |  |  |  | 🞎标 间， 天🞎大床间， 天 | 🞎参 加🞎不参加 |
|  |  |  |  |  |  |  | 🞎标 间， 天🞎大床间， 天 | 🞎参 加🞎不参加 |
| 抵达时间及班（车）次 |  | 返程时间及班（车）次 |  | 是否需要接/送机（站） | 🞎需 要🞎不需要 |

二届二次常务理事会参会回执

注：请各参会单位务必于8月31日前将会议回执回传至会务组：

联系人：孙毓岐；电话：13904088505；传真：010-64462177；邮箱：meeting@sdlm.cn。