**附件2：**

参 会 回 执

单位名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **职务/职称** | **联系电话** | **住宿及用餐** |
| 1 |  |  |  | 房型：单间□ 标间□日期：4月10日□用餐：4月10日午□ 晚□ 4月11日午□ |
| 备注 |  |  |  | 房型：单间□ 标间□日期：4月10日□用餐：4月10日午□ 晚□ 4月11日午□ |