附件1：

**会议回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 单位名称（发票抬头） | 职 务 | 联系方式（手机及邮箱） | 纳税人识别号（统一社会信用代码） | 是否住宿（单住/合住） | 是否集中乘 车 | 20日是否用餐 |
| 午餐 | 晚餐 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**（注：如带司机，请在回执中填写司机姓名，并在“职务”栏注明“司机”）**

说明：

1. 住宿标准：单间、标双：300元/天。请需要住宿的代表在“是否住宿”栏内**注明“单住”或“合住”**。
2. 请需要集中乘车前往的，在相应栏内注明，以便统计人数。
3. 会议回执请于12月12日（周三）前发送到：**gdcrjyxh\_2005@163.com**

附件2：