**附件5：**

参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 会议代表 | 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 房间预订 | 是 否 | 标间（ ）间 单间（ ）间 |
| 备 注 | 单、标间，间/428元。请于1月12日前回执，发以下邮箱。 |

需要参会的各单位或个人于**2016年1月12日**前将报名回执发到，协会邮箱：350905306@qq.com。