**附件二 报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | | 手机： |  | |
| 参会人员（如参会代表超过三名，请填写多份回执） | | | | | | | |
|  | | 代表一 | | 代表二 | | | 代表三 |
| 姓名 | |  | |  | | |  |
| 性别 | |  | |  | | |  |
| 职务 | |  | |  | | |  |
| 手机号（务必填写，便于接收会务短信） | |  | |  | | |  |
| 电子邮箱 | |  | |  | | |  |
| 备注需求 | |  | | | | | |

**备注：本次会议为半天会议，不收取会议费用，不包含食宿。非沪参会人员如需住宿，请提前自行安排。**