附件 2

**参会回执表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 联系人姓名 |  | 手机 |  | |
| 联系人邮箱 | (用于接收电子发票，请务必正确填写) | | | |
| 开票信息 |  | | | |
| 参会代表信息 | | | | |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 性别 | 手机 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 备注说明 | 1. 报名回执请发送至省装协邮箱： 1547324671@qq.com   2.如需住宿，请自行预订。  会议酒店：安徽高速徽风皖韵酒店销售经理周婉晴 183551978570551-65126888 | | | |