**参会回执**

**单 位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **职务/****职称** | **手机** | **到会车站车次、时间** | **离会车站车次、时间** | **10月30日早上是否就餐** | **10月30日中午是否就餐** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：如需接站，请联系会务组。请参会人员以单位形式将参会回执于2020年10月25日16：00前发到邮箱ln\_zzxx@126.com函复为盼！