**附件2**

参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参会代表姓名 | 单位 | 职务职称 | 手机/电话 | 电子邮箱 | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
| 预定酒店 | 入住酒店时间 |  | | 离开酒店时间 |  | |
| 住宿方式（请 打 √ ) | □单人大床 | | □单住标准间 | □合住标准间 | □无需预订 |
| 酒店标准 | 巴彦淖尔市临河区巴彦淖尔市宾馆 | | | | |

请于2024年6月25日前将回执发送至电子邮箱：bdrf2000@126.com