附件

会议回执

请填写本表，并发送至：wuxuemeng@caa.org.cn

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 |  |
| 地址 |  |
| 姓名 | 职务 | 联系电话 | 邮箱 | 入住-离店日期 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：房间类型默认为：大床房，如有需求请备注房型；

请于9月15日前将会议回执发送至指定邮箱。