附件：

报 名 回 执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位全称 | （盖章） |
| 姓 名 | 部门及职务 | 手机 | E-mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 预定房间 | 入住时间 月 日退房时间 月 日房间数量（ ）间 |
| 备 注 |  |

请于12月14日前将报名回执传真至0571-85775878或将回执扫描后发送电子邮件至1849794429@qq.com。