**报 名 回 执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 单位电话 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 是否代订酒店 | □ 是 □ 否 |
| 代订酒店信息 | 海口新燕泰大酒店双标间（含双早）：480元/天，单间入住需补差价。 |

备注：请参会代表于6月30日前将回执发回，谢谢！

联系人：吴珏 老师，186 8971 7611；何彪 老师，136 4866 9007。邮箱：63296502@qq.com。