**附件：**

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 参会人姓名 |  | 性别 |  | 职务/  职称 |  |
|  |  |  |
| 电话 |  | 传真 | |  | |
| 手机 |  | 电子邮箱 | |  | |
| 通讯地址和邮编 |  | | | | |
| 会议发票单位名称 |  | | | | |
| 是否参加22日晚餐 | □是 □否 | | | | |
| 在京与会者是否  需要人大停车证 | □是 □否 | | | | |
| 备注 |  | | | | |