**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 |  |