**附件2**

**回 执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **邮编** |  |
| **单位地址** |  | **传真** |  |
| **姓　　名** | **性别** | **职 务** | **联系电话（手机）** | **住宿标准** |
| **单住** | **合住** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：

1、填写回执字迹要清楚，以便联系，并请在选择的“住宿标准”栏内打“√”号。

2、请参会者务必在6月28日前将“回执”电传至省勘协。