附件二

会议回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮 编 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 传真 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 移动电话 | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 订房要求 | 单人间 间；（根据酒店情况，不一定能保证大床）双人间单住间；双人间合住 间（如无人合住，收整间费用）5月日—日，共（）晚 |
| 参 观 | 是（），否（） |

注：请参会代表务必填写好订房要求，并请于2017年4月15日前将回执

传真或发Email至协会秘书处，以便预留房间。传真：（**010**）**63771125**

Email：**pci@pci.org.cn**或**ygwst@163.com**