附件3

**会议回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司名称 |  | | | |
|
| 参会人员 |  | 职 务 | |  |
|
| 手 机 |  | | | |
| 交通工具 | 自驾车 | | | |
| 乘坐大巴 | | | |
| 住宿要求 | 单人间 | | 单人间 520元/晚  双人间 520元/晚 | |
| 双人间 | |
| 其他要求 |  | | | |
|
| 备注(如需购买保险，请提供身份证号码。保险费由主办方承担，参会人员无需支付费用。) | | | | |