**附件二 报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 手机： |  |
| 参会人员（如参会代表超过三名，请填写多份回执） |
|  | 代表一 | 代表二 | 代表三 |
| 姓名 |  |  |  |
| 性别 |  |  |  |
| 职务 |  |  |  |
| 手机号（务必填写，便于接收会务短信） |  |  |  |
| 电子邮箱 |  |  |  |
| 备注需求 |  |

**备注：本次会议为半天会议，不收取会议费用，不包含食宿。非沪参会人员如需住宿，请提前自行安排。**