附件3

**会议回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 参会代表 | 性别 | 职务 | 电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 入住时间 |  | 离店时间 |  |

注：请各参会单位于8月25日前将会议回执以邮件方式发送至邮箱[cpcao@eppei.com](mailto:cpcao@eppei.com)。