附件2

会议回执

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **参会代表** | **性别** | **职务** | **电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **预计到达****酒店时间** |  | **退房时间** |  |

注：请各参会单位于3月14日前，将会议回执以邮件方式发送至协会夏梦婷邮箱（mtxia@eppei.com）。