附件2：

会议回执

单位名称（全称）：

纳税人识别号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职务/职称 | 联系电话 | 住宿要求（单/标间） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

请各单位接到通知后，于2023年5月7日前将会议回执以电子邮件发至会议联系人贾斌邮箱：yunmei2023gz@163.com。