**附件：**

标准启动会参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **参会人员** | **姓名** | **职务** | **手机** | **邮箱** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **房间预订** | 是/否 | **房间预订：**单人间大床房 间，标间双床房 间**入住时间：** 日入住， 日离开 |

请于2024年3月18日前将参会回执发送至联系人：杨曼 18801037558 ym18801037558@163.com