附件2：

**参会人员住宿回执表**

填写单位（公章）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位名称 | 职务 | 联系电话 | 是否住宿 |
| 1 |  |  |  |  | □单人□双人 |
| 2 |  |  |  |  | □单人□双人 |
| 3 |  |  |  |  | □单人□双人 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |