附件：

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 单 位 | 职 务 | 手 机 | 住宿要求 | 晚宴人数 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、请于1月10日12点前将参会回执发至邮箱lnhbepia@163.com或微信联系，电话 13840364990、13840309002。