附件2

二届十次常务理事会参会回执表

**单位名称（盖章）：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 职务 |  |
| 联系方式 |  | 食宿（免费） | 4月27日晚住宿：是□ 用餐：是□ |
| 住宿人员 |  | 单间 间，标间 间。 |