附件：

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 参会人姓名 | 职 务 | 联系电话 | 拟观展日期 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 报到时间 |  |
| 离会时间 |  |
| 参会人数 |  | 需安排住房数 量 | 单人间： 间 |  |
| 标 间： 间 |
| 注：回执请于 **2021年5月25日17:30**前发送至ordosjx@qq.com |
| 联 系 人：魏 波18347710806 李若冰18804778077赵璐玮15714876188 |