附件：

参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **通讯地址** |  | **邮 编** |  |
| **联 系 人** |  | **电 话** |  | **微信号** |  |
| **参会人员** | **性别** | **职务/职称** | **联系电话** | **电子邮箱地址** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **住 宿** | 武汉汉口金融中心枫渡酒店（027-85823666），请参会代表自行联系酒店预订房间。 |

备注：请完整填写此回执表，并于11月1日前发送至changfuzeng@vip.qq.com邮箱中。