附件：

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 通讯地址 | 姓 名 | 职务/职称 | 联系电话 | 电子信箱 | 住 宿 | 入住/离店时间 | 参 观 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  | □ 是□ 否 |  | □ 是□ 否 |  |
|  |  |  |  |  |  | □ 是□ 否 |  | □ 是□ 否 |  |
|  |  |  |  |  |  | □ 是□ 否 |  | □ 是□ 否 |  |

注：请各参会代表于2021年12月30日前将参会回执发至：hanrui@caffci.org