附件：

参观回执登记表

公司名称：（盖章）

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **联系方式** | **职务** | **住宿** |
| 1 |  |  |  |  |  | 单□合□ |
| 2 |  |  |  |  |  | 单□合□ |
| 3 |  |  |  |  |  | 单□合□ |
| 4 |  |  |  |  |  | 单□合□ |
| 5 |  |  |  |  |  | 单□合□ |

备注：

1.请认真填写此报名回执并于5月30日17:00前发送邮箱1169448743@qq.com；

2.联系人及联系方式：李曌珺、王诗怡 0731-85861601 、15116296885

3.住宿情况请按要求明确，选择合住的人员将由协会根据性别自由组合。