**回 执**

|  |
| --- |
| **单位名称：** |
| **姓 名** | **性别** | **职 务** | **电 话** | **报到时间** | **离会时间** | **是否****单间** |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：回执请以电子版形式发送至代办站服务中心邮箱（dbzzx878@163.com）。