**参会回执表**

**单位名称：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职 务 | 联系电话 | 住宿 （长沙中维神农大酒店） | |
| 350元/间/夜  含早 | |
| 单间 | 双间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 是否参加16日下午参观交流（需报名，限80人参加） 是□ 否□ | | | | |
| 抵店时间： 入住天数： | | | | |
| 联系人： 电话： | | | | |

注：以上房价为此次会议特别价格，需提前预订方可享受此价格。

电话：0731-85834696

邮箱：1944741266@qq.com