|  |
| --- |
| **附件二：参会回执**请各参会人员将参会回执于2022年12月2日前返回协会秘书处，以便安排住宿。邮箱:E-mail：cmpma@126.com |
| 单位名称 |  |
| 开票单位名称 |  |
| 税号 |  |
| 接收电子发票邮箱 |  |
| 参会人姓名 | 性别 | 职务、职称 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住宿要求及数量 |  单住（ ）间 合住（ ）人 |