|  |
| --- |
| 附件三：参会回执请各常务理事、会员代表于2023年5月22日前将回执发至秘书处邮箱里cmpma@126.com，以便安排住宿。 |
| 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 |  标间（ ）间 豪华单间（ ）间  |
| 其它说明 |  |