附件2

**会 议 回 执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 电子邮箱 |  | 纳税人识别号 |  |
| 参会代表姓　　名 | 性 别 | 职 务 | 手 机 | 住　 宿 　要 　求 |
| 单人间 | 双人间 | 不住宿 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 备　　注 | 住宿日期：7月5日□ 6日□ 7日□（请打✓勾选住宿日期）是否参观太平鸟全渠道仓储物流中心 □ （请打✓或✕） |

**注：请参会代表于6月28日之前将会议回执反馈至联系邮箱，**

 **以便会务组做相关安排。**

**联系方式：**

 联系人：韩婧 18612286216 赵颖 13520164454

 电 话：010-65068181转205 邮箱：hj@cnga.org.cn