### 附件2

### **2021年总结表彰暨2022年试点工作推进会参会回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| **参会人员信息** |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **住宿预订** | □ 需要，会务组统一预订房间。 日入住， 日退房，住 天□ 不需要，我将自行安排 | 房间数量 | □ 个 双床标准间□ 个 大床 |
|  请详细填写参会回执表，并回复至邮箱： fostc@foodmate.net |