### 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](mailto:meeting5@foodmate.net) | | | | |