**附件1**

**省水协粤南片区2019年年会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | | | | | |
| 地址/邮编 |  | | | | | |
| 联 系 人 |  | | | 电 话 | |  |
| 传 真 |  | | | 手 机 | |  |
| 联系人邮箱 |  | | | 单位邮箱 | |  |
| **\*\*以下通讯信息请填写完整，以备制作通讯录\*\*** | | | | | | |
| 参会人员 | | 性别 | 职 务/职 称 | | 手 机 | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
| 报到时间（请打√）： 12月12日 下午（ ） 12月13日 上午（ ） | | | | | | |
| 12月12日晚是否住宿： （ ）住宿 （ ）不住宿 | | | | | | |
| 12月12日晚需要住宿的请填写房间数： 单人房 间； 双人房 间 | | | | | | |
| 12月12日晚上是否用餐： （ ）是 （ ）否 人数： 人 | | | | | | |
| 12月13日中午是否用餐： （ ）是 （ ）否 人数： 人 | | | | | | |
| 备注：会议用餐均为自助餐（12月12日晚自助餐时间为：18：00--20：00），请于12月6日（星期五）前将参会回执发送至会务组，传真：[0757-83383579，邮箱1159661898@qq.com，](mailto:0757-83383579，邮箱1159661898@qq.com，)联系人：罗旺兴 13702931426 | | | | | | |