附件1

**2019年度广东省城镇供水协会通联宣传工作会议暨供水热线服务专题研讨会回执**

单位全称（盖章）：

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参会人员 | 性 别 | 职务/职称 | 手 机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 单人房数： 间，入住天数： 天。□12月11日晚；□12月12日晚。 | | | |
| 双人房数： 间，入住天数： 天。□12月11日晚；□12月12日晚。 | | | |
| 是否参观、交流活动：□是　□否 | | | |
| 备注： | | | |

填报信息如有变动请尽快告知会务组。