附件2

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 参会代表 | 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 手机号码 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注 | 住宿地址：北京市昌平区未来科学城南区四路中粮营养健康研究院辅楼客房部。房型及价格：大床房/双人间328元/天，含单/双早。 |