附件2

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 | （邮编：） |
| 代表姓名 | 性别 | 职务 | 手机号码 | 固定电话 | 传真号码 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 济南鲁能希尔顿酒店 | 豪华大床房 | * 500元/间（含早）
 |
| 豪华双床房 | * 500元/间（含早）
 |
| 入住时间：□13日 □14日酒店地址：山东省济南市市中区二环南路2888号 |
| 请邀请我的朋友参加（公司联系电话） |
| 本次大会您最关心的问题是什么，请在下面列出，我们将尽可能安排专家作针对解答。 |
| 回执联系 | 周建民 13854130367王 振 13964007429甄夫菁 15665899579 |
| 参会须知 | 一、会议时间：大会3月14日中午12点报到，下午半天会议。二、会议地点：济南鲁能希尔顿酒店（济南市市中区二环南路2888号）。三、会议费用：本次会议全程免费。四、住宿安排：会务组以优惠价在会务酒店预订一定数量的客房。需要住宿的代表，请直接联系会务组。 |