**附件2：**

参 会 回 执 表

**报名截止日期：2016年10月12日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **联系人** |  |
| **地址/邮编** |  | **联电话** |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | 房型 | 住宿日期预订 |
|  |  |  |  | □单人间□标准间 | □10月17日　□10月18日 |
|  |  |  |  | □单人间□标准间 | □10月17日　□10月18日 |
|  |  |  |  | □单人间□标准间 | □10月17日　□10月18日 |
| **温馨提示** | **房间预订：**确认房型和住宿日期后，务必于2016年10月10日之前与大会会务组确认房型和住宿日期。房间数量有限，请务必提早预定。会务组负责房间预订，住宿费自行与宾馆结算。山东德州凤冠假日酒店单间380元/天（含单早），标准间380元/天（含双早）。 |

**注：**

①地址：济南槐村街68号山东省奶业协会 邮编：250022

电话/传真：0531-87198776 邮箱：sdnyxh@126.com

②表格不够可自行加行；

③参会人员不住宿可不填写房型与住宿日期预订。