**2019公园城市建设研讨会报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位全称（盖章）** |  |
| **姓名（性别）** |  |
|  |
|  |
| **联系方式** | **联系人：**  |
| **手 机：** | **微信号：** |
| **是否代定****会场协议酒店** | **□是 □否（自定酒店）** |
| **代定酒店****房间类别、数量** | **□大床房（ 间） □标间（ 间）** |

注：请拟参会人员于8月15日17: 00 前将报名回执表发送至会议邮箱gycsjs@163.com。