附件

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| **公司名称** |  |
| **姓名** | **职务** | **联系电话** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **是否需要住宿** | □住宿（房间数量： ） □不住宿 |
| **是否用自助餐** | □用餐 □不用餐 |
| **温馨提示：**1.主办方提供9月23日1晚住宿(含早)、9月24日自助中餐一餐；2.每家公司最多可安排两位领导参加本次活动。确定请在□打“√”。如需住宿，请明确房间数量；3.住宿酒店地址：深圳五洲宾馆（深圳市福田区深南大道6001号）;4.请在酒店一楼签到处签到；5.请在9月16日之前将回执发至邮箱：1625100042@qq.com;6.如您有其他疑问可随时与会务组联系。 |

|  |
| --- |
| 分送：综合部，存档。 |
| 安徽上市公司协会会员部 2025年9月11日印发  |

 打字：高晏博 校对：左飞翔 共印2份