附件2：参会回执

**请于2015年4月15日前，填全以下资料，****传真至025-83708532或填写后电邮至**

**ecocity@planning.org.cn**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参会单位 |  | 拟参会人数 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 参会代表 | 性别 | 职务/职称 | 联系电话 | 是否参加考察 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住宿要求 | 房型 | □单人间  | 间 数 |  |
| □标准间 |  |
| □自行解决 | / |