**附件1：**

**参会回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 民族 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
| 单位名称 |  |
| 是否住宿 | 是□ | 否□ |
| 如需预定此酒店房间，请填写以下住房信息，费用自理。 |
| 入住酒店 | 万寿宾馆地址：北京市海淀区万寿路甲12号电话：010-68132266  |
| 入住日期 | 月 日 | 退房日期 | 月 日 |

**注：**请将参会回执于2021年10月31日前发送至邮箱：shichangbu@cieccpa.com