附件

**会 议 回 执**

**单位名称：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 性别 | 到达时间、航班（车次） | 联系手机 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

报到地点：（光大国际会展中心）离虹桥机场、虹桥火车站、上海南站较近。

注：会议安排接站，请参会代表于3月18日下班前将会议回执以传真或电子邮件方式反馈上海局联系人：何佳亮。

联系电话021-54264330,18321234084

电子邮箱：jlhe@shzj.gov.cn。