



附件：

江苏省综合交通运输学会（协会） 第二届第四次理事会扩大会议参会回执

单位名称					
单位地址				邮政编码	
姓 名	职 务	手 机	电 话	微 信	电子邮箱
用餐安排	<input type="checkbox"/> 20 日午餐 <input type="checkbox"/> 20 日晚餐 <input type="checkbox"/> 21 日午餐	住宿标准	<input type="checkbox"/> 单人单住，____间 <input type="checkbox"/> 双人合住，____间 <input type="checkbox"/> 不住宿	住宿时间	<input type="checkbox"/> 12 月 20 日晚
注意事项	为了更高质量做好会议服务工作，请您务必详细填写用餐住宿等信息。请于 12 月 15 日前通过微信小程序扫描右上方二维码完成参会回执填报。感谢您的支持与配合！				