**附件 2**

 **参会回执表**

单位名称

参会嘉宾

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职 务 | 联系电话 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：如果需要**安排住宿**，请在回执中注明或联系会议联系人。

**24号晚上食宿接待地址：中国农科院院内中农研接待中心（中国农科院东门进一直走到头，或者南门进一直走到头）**

**服务电话：侯会克13353661881**

****