附件2

第五届广东省最严格水资源管理实践研讨会

报名回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 联 系 人 |  | | 联系电话 |  | |
| 联系邮箱 |  | | 传 真 |  | |
| 预定房间 | 单人（ ）间 标间（ ）间 | | | | |
| 姓 名 | 性别 | 民族 | 职务/职称 | | 电话/手机 |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |

（此表复印有效）