附件一：

**2018（第一届）长三角三省一市一体化**

**城镇供水合作发展论坛**

参会回执表

会议时间:2018 年 9 月 2-5 日

会议地点: 上海新国际博览中心



**单位名称**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **通讯地址** |  |  |  | **邮编** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务/职称 | 手机 |  | Email |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：如需酒店服务，请直接与组委会联系。

因本次会议房间预订固定数量房间，请参会代表于 8 月 20 日前将参会回执传真或发送电子邮件至会务组，以便安排。**逾期提交表格,组委会不能保证房间安排。**

联系人： 鲁菂 邮箱：ludi@zhanye-expo.com; 2853266073@qq.com

参会单位签字盖章: