附 件1：

**食宿预订表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 姓 名 | 职务/职称 | | 性别 | 手机号码 | 备 注 |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| 单住 | 间 | 12月14日□15日□16日□17日□ | | | 天 |
| 双住 | 间 | 12月14日□15日□16日□17日□ | | | 天 |
| 自助餐 | 住宿含双早 | 12月14日□15日□16日□17日□18日 | | |  |

食宿预订资料请于12月5日前发到电子邮箱dthy11111@163.com。食宿费用直接交质安中心。