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 |  8月24日□25日□26日□27日□ | 天 |
| 双住 | 间 | 8月24日□25日□26日□27日□ |  天 |
| 自助餐 | 住宿含双早 | 8月24日□25日□26日□27日□28日 |  |

食宿预订资料请于8月5日前发到电子邮箱dthy11111@163.com。

食宿费用直接交质安中心。