

附件 2：

第三届第二次理事会议暨第三届绿浙·博园论坛参会回执

单位名称				
序号	姓名	职务	手机号	邮箱
1				
2				
3				
请您务必在□中准确选择并打“√”！				
用餐	15 日中餐 □ 15 日晚餐 □		16 日中餐 □ 16 日晚餐 □	
住宿	15 日 晚 □		16 日 晚 □	
其他要求：				