

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 <input type="checkbox"/>	15 日晚餐 <input type="checkbox"/>	16 日中餐 <input type="checkbox"/>	16 日晚餐 <input type="checkbox"/>
住宿	15 日晚 <input type="checkbox"/>		16 日晚 <input type="checkbox"/>	
其他要求:				