附件2

中国（日照）现代农业装备科技创新峰会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 单位名称 | 是否住宿（大床/双床） | 备注 |
| 1 |  |  |  |   |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

1、请您将回执务必于11月15日前反馈会务组，以便安排会务。

2、会议统一安排食宿，住宿费用自理。

3、联系人：马东驰 邮箱： caamm001@126.com