**参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 公司名称 |  | | |
| 协会职务 |  | | |
| 参会人姓名 | 电话 | 职务 | 是否入住会议酒店 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **会议时间：2024年7月16日**  **会议地点：武汉市江岸区工农兵路111号武汉蓝天龙韵大饭店** | | | |
| 温馨提示:请将电子回执表于2024年7月14日前回传至湖北省室内装饰协会秘书处。 | | | |