附件：

回 执

　 　　　侨联 　联系人：　　　　　 　 联系手机：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **单位及职务** | **联系电话** | **是否****住宿** | **是否****带司机** | **司机是否住宿** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：如需8月13日下午及16日会议结束后到临海高铁站接站、送站，请在备注栏注明到站车次、时间，及回程车次时间，方便安排车辆接送。