附件1

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人姓名 |  | 电话 |  | 邮箱 |  |
| 参会人员信息 |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 电话 | 住宿要求 |
| 1 |  |  |  | 单间□ 标间□  住 天 |
| 2 |  |  |  | 单间□ 标间□  住 天 |
| 3 |  |  |  | 单间□ 标间□  住 天 |
| 4 |  |  |  | 单间□ 标间□  住 天 |
| **内蒙古自治区房地产业协会**联系人及电话：张义博 15049104113邮箱：nmgfangxie@163.com |