**附件2：会议回执**

**第二届“城市观察”圆桌会议**

**参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 研究方向 |  |
| 单位/职务 |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| 邮 编 |  | 手 机 |  |
| 传 真 |  | 电子邮箱 |  |
| 是否开车 |  | 是否有司陪人员参加  午餐 |  |
| 备 注 |  | | |

传真号码：020-36317301

联系电话：020-86318197

电子邮箱：fishdhe@126.com

**注：请与会者填写参会回执，并于3月11日前通过电子邮件或传真回复我们，以便安排。**