附件

**2024年湖南省先进技术转化应用大赛决赛活动**

**参会回执**

市州:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 姓名 | 职务 | 联系方式 | 单位类型（参赛/参展，其他单位不填此项） | 住宿方式(单间/双间，不住宿不填此项) | 是否安排10月11日晚餐 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注:1.酒店标间价格 350元/间，含早餐。

2.费用自理。