附件：

“基层治理创新与法治四川建设”会议参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | | 民族 |  |
| 工作单位、职务  及学会职务 | | |  | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | 邮箱 |  | | |
| 航班信息 | 航空公司，航班号：  由 至成都双流国际机场 号航站楼，  起飞时间： 预计到达时间： | | | | | | | |

请在□内打“×”或“√”选择是否需要会务组安排接机：

1.需要接机□ 2.不需要接机□