附件:

**2023年中国城市规划学会城乡治理与政策研究专业委员会年会**

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **职务、职称** | |  | |
| **工作单位** |  | | | | |
| **电话** |  | **传真** |  | | |
| **手机** |  | **E-mail** |  | | |
| **通信地址** |  | | | **邮编** |  |
| **参会时间** | 预计 日抵达，预计 日离开 | | | | |
| **备注** | 此表复印有效，1人1表。回执请于2023年10月20日前发送到Email：gov@planning.org.cn | | | | |