**附件3**

人员住宿信息回执表

填报单位： 联络员及电话：

|  |
| --- |
| 自行联系住宿□ |
| 团队人数 |  |
| 入住酒店 |  |
| 车辆安排 | 自行安排🞎 统一接送🞎 |
| 备注 |  |
| 需协调住宿□ |
| 入住人员 | 姓名 | 性别 | 单位及职务 | 身份证号码 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住宿需求 | 单间： 间 标间： 间 | 价格区间 |  |
| 备注 |  |