附件：

参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 参会单位 |  |
| 联系人姓名 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 参会人姓名 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 参会人姓名 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 参会人姓名 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 参会人姓名 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 参会人姓名 |  | 职务 |  | 手机 |  |

注：请将回执表于9月10日前反馈至电子邮箱。