附件

参会回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 姓名 | 职务 | 联系方式 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（参会回执请发送至电子邮箱：1428556402@qq.com）