附件

**参会回执表**

单位： （盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **职务** | **联系方式** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：请于10月17日上午12：00前将参会回执表发送至邮箱1842962098@qq.com。