附件

参会回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位及职务 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（单位名称并加盖公章）

年 月 日