附 件

**参会回执**

**单位名称：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **姓 名** | **职 务** | **联系方式** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**注：各单位可报多人参加，多人参会单位请注明主要联系人及联系方式。**