附件：

参会回执表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 姓名 | 职务 | 联系方式 | 是否参加下午会议 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：本次大会将持续一天时间，请参会单位合理安排工作和时间，请各单位于7月15日18:00前反馈回执至协会秘书处邮箱：308087331@qq.com。

咨询电话：严老师 13880191988 王老师 13548131129