附件：

参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会人姓名1 |  | 职务 |  | 手机号 |  |
| 参会人姓名2 |  | 职务 |  | 手机号 |  |
| 指定参会联系人姓名 |  | 职务 |  | 手机号 |  |
| 邮箱 |  |
| 会务联系人信息 | 王叶13512888278 电子邮箱：ccaxicanwei@163.com |