附件：

参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **姓名** | **职务** | **手机** | **备注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 其他 |  |

填表人： 联系电话：

备注：填写参会回执表，反馈至电子邮箱：hefeiztbxh@163.com

 每家单位报名参加1-2人