附件

人员参会回执单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 联系人 | 联系电话 | 职 务 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

报名截止时间： 2018年8月8日

发送邮箱：wjg\_2002 @163.com