附件：

会议回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 与会人员 | 姓名 | 职务 | 手机号码 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：请各会员单位于12月18号前将回执表反馈协会秘书处邮箱173989106@qq.com。