附件1

**参 会 回 执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 姓名 | 职务 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：

5月19日下午14:30前将参会回执（见附件1）反馈至：cpkjcx@163.com

联 系 人：赵展芸

联系电话：89741341