附件

**参 会 回 执**

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

 备注：

10月13日下午17:00前将参会回执（见附件）反馈至：cpkjcx4@163.com

联 系 人：张健 赵展芸

联系电话：89741341 13910367139