参 会 回 执

参会单位（盖公章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 职务 | 联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**注：请将参会回执于2020年11月9日前发送至邮箱**donghuzscq@163.com