

附件

回 执

单位名称:

参会人员姓名	职务	手机号码

联系人:

联系电话:

(报名联系人: 李老师, 联系电话: 020-34277285; 邮箱:
1468862143@qq.com; 请于 10 月 15 日前邮件回复回执内容报名)

