**参会回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 手机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 单位电话 |  | E-mail |   |
| Q Q号微信号 |  | 住宿日期 |  |

电子邮箱：854107498@qq.com

联系电话：0871-65616557