附件

参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 姓名 | 手机号 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：请在11月2日前发送协会邮箱sdsyhbzxh@qq.com