**附件1：**

**参会人员回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位名称 | 职务 | 联系方式（手机及邮箱） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 备注： |

请回复至：邮箱：jshzip@126.com；传真：0511-88786433