附件1：

参 会 回 执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | |  | | | |
| **通讯地址** | |  | | | |
| **出行方式** | | **□自驾 □ 火车 □飞机** | | | |
| **参**  **会**  **人**  **员** | **姓 名** | **职 务** | **部　门** | **联系电话** | **邮 箱** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **注：请务必将回执于4月1日之前发送至电子邮箱1293603699@qq.com** | | | | | |