参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通信地址 |  |
| 联系人 |  | 手 机 |  |
| 参会人员名单 |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 手 机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备注 | 请将单位名称填写完整， 电子版并于9月6日前发送至hnjxlwgl@163.com邮箱，以便制作会员证书。 |