附件1：

会议回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位及职务 | 联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

请于7月27日前以电子邮件或传真形式反馈《参会回执》。

联系人：唐震

电 话：0517-83605007（F）

邮 箱：haskxzxb@163.com