|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参会人员回执 | | | |
| 单位名称 |  | | |
| 姓 名 |  | 职务 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 姓 名 |  | 职务 |  |
| 手机 |  | 邮箱 | 625904049@qq.com |
| 住宿 | 要 否 | | |

参会回执请发邮箱：**zjjjfzzfxh@qq.com**，或者传真至0571-85096233。