|  |
| --- |
| 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。