附件1

参会回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参会单位 | 参会人员姓名 | 职务 | 手机号码 | 是否就餐 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 请于2月14日12时前将此回执发送至协会邮箱hsjzy01@163.com |