报名回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 参会姓名 | 职务 | 电话 | 备注 |
|  |  |  | 请于2016年6月21日17:30前将回执发送至：2565766674@qq.com。 |
|  |  |  |