**附件1:**

参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 代表姓名 | 职务 | 联系方式 | 是否用餐 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：参会回执请于2023年11月20日上午13:00前发送邮箱419588224@qq.com.