附件

参 会 回 执

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓 名 | 工作单位及职务 | 联系方式 |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：请各参会单位于7月28日18:00前反馈该回执。

联系电话：027-87135655 传真：027-87135551

电子邮箱：liuhj@hbstd.gov.cn