附件

　　参会回执

　　单位名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　参会人员 | 　　职务 | 　　联系电话 | 　　备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　　请于4月20日下午17：00前将参会回执传真到保化处，联系人：黄珺思、翁春丽，联系电话：83070306（传真）；83070632。