附件：

**会议回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **姓 名** | **职 务** | **联系电话/手机** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：6月2日下班前将《会议回执表》发至邮箱：402151353@qq.com