**参会回执**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | |
| **单位地址** |  | |
| **参会代表信息** | **姓名** |  |
| **联系电话** |  |

**请于2024年11月22日前回传至协会QQ邮箱：732123349@qq.com**