**附 件**

**报名回执**

单位名称：

邮 箱：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参会代表姓名 | 职务 | 手机 |
|  |  |  |
|  |  |  |

联 系 人：梁小姐 13022009974 电话：020-83276177

协会邮箱：gdea2006@163.com