**附件：**

**参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称**： | | | |
| **姓名** |  | **职务** |  |
| **手机** |  | **邮箱** |  |
| **姓名** |  | **职务** |  |
| **手机** |  | **邮箱** |  |
| **姓名** |  | **职务** |  |
| **手机** |  | **邮箱** |  |
| 请将参会回执发至联盟秘书处。  **电话**：010-82830355/82830093/82830181  **传真**：010-82830355  **邮箱**：11212630@163.com  **联系人：**  **张东生**　18201157850 | | | |