附件：

**交流会参会人员回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 姓名 | 职务 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：回执表请于11月27日上午12:00前发送至邮箱:NNSJLH@126.com；联系电话：0771-5888906。