附件1：

**参会回执**

**单位名称： 填报人： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位 | 职务 | 电话 |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(限报6名以下人员（含司机），于6月13日前传真或邮件回复。)

联系人：唐微波，手机：17322811927

邮箱：498782551@qq.com 电话/传真：0759-3106480