附件：

**参会人员回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 会员单位名称（盖章） |  |
| 姓 名 | 职 务 | 手机号码 | 是否就餐（√） |
|  |  |  | □ 是 □ 否 |

注：电子版（word版)和盖章扫描件请发送至：tzztbzjxh@sina.com