附件1-1

参 会 回 执

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **通讯地址** |  |
| **出行方式** | **自驾 火车 飞机** |
| **参****会****人****员** | **姓 名** | **职 务** | **部　门** | **联系电话** | **邮 箱** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **注：请务必将回执于4月10日之前发送至电子邮箱972566480@qq.com** |