附件1

参 会 回 执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 姓名 | 职务 | 手机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：回执请于12月25日18:00前发送至邮箱：qiugj@gz.gov.cn。