附件：

**参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （加盖公章） |  | | | |
| 参会人员  （按实际填写） | 姓名 | 职务 | 电话 | 邮箱或微信 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 联系人 |  | 手机 |  | |
| 是否住宿 | 是 否 | | | |
| 建议与要求 |  | | | |

**注：请于2021年5月9日前**[**发送至**hnhbcy@126.com](mailto:发送至邮箱hnshbcyxh@126.com)**邮箱。**

**联系人：安丹18137818788**