附件：

参会回执

单位名称：

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

（请于2017年6月16日前将回执传真至020-22268790，或扫描发至邮箱gdyyjgxh@163.com）