附件：

|  |
| --- |
| 参会回执 |
| 序号 | 单位 | 姓名 | 职务 | 电话 | 是否会后用餐 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：请各单位于2025年3月11日17:00前将参会回执发至协会邮箱cdgxqjx@163.com。