附件：参会回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 姓名 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |

请填写《回执表》，于2023年5月5日，16：00之前发送至qdcyxh2003@163.com邮箱。