附件：

参会回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 姓名 | 职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

请各参会单位于9月5日前将此参会回执表反馈至我会邮箱：sccjh2009@163.com