附件

 12月3日会议回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |   |
| 开票名称及税号 |   |
| 联系地址 |   |
| 联系人及联系方式 |   |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 电话 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：请将回执于2020年 12月1号16:00前发送电子邮件到协会邮箱 :njjzyxh@163.com