附件2：

会议回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 代表姓名 |  |
| 电 话 |  |
| 到达时间 |  | 到达航班（车次）及地点 |  |

联系人：张亚南，电话：0571-51105037，13588706098

邮 箱：635430836@qq.com