附件2：

**会议回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会代表 | 性 别 | 职 务 | 电 话 |
|  |  |  |  |
| 到达时间 |  | 到达航班（车次）及地点 |  |

联系人: 柯艺

电话: 0551-63678017  13966686587

传真:  0551-63678999