附件：

会议出席情况回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 单 位 | 职 务 | 电 话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

为便于会务安排， 请于 10 月 25日前将参会回执发至协会邮箱:whjzyxh@126.com。