附件：

**会议回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 |  |
| 地址 |  | 邮编 |  |
| 姓名 | 电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

说明：请于1月19日前将此回执发到联系人邮箱：qiuheth@sina.com

/协会分支机构微信群。