附件：

**参会回执表**

 回执时间：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会人姓名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |   |
| 备 注 |  |

联 系 人：梁厚兰 汪旭霞 田荣华

联系电话：0551-66223557 66223822

传 真：0551-66223821

邮 箱：hefeiztbxh@163.com

QQ 群：323780766