**附件**：

**参会回执单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **单位名称** | **职务** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**备注：**

**1.**请于10月21日上午下班前将参会回执反馈至协会邮箱：zztmgcxh@126.com

**2.**本次会议参会人员较多，请各参会人员提前到达会议地点，按相关防疫要求扫码、测温、签到后有序入场。9:20入场完毕，9:30会议正式开始。