**回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **职务** | **单位** | **电话（手机）** | **是否**  **午餐** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：本次活动免费（含午餐），建议绿色出行。请于3月19日前将回执发至联系人邮箱。因现场人数有限，参会以回执为准，会员单位优先。

联系人：周翀 64878019 15902160342

邮 箱：505820576@qq.com