附件1：

参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 | 职务 | 手机号码 | 是否住宿 | 是否带司机 |
|  |  |  |  |  |
| 备注 |  |

请于2018年10月26日前回传至协会

传 真：0531-67807878 邮 箱：sdpea@sdpea.org