附件3：

参会回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（公章） |  | | |
| 姓名 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 随行人员 |  | | |

注：参会回执表需要加盖单位公章，扫描后以附件形式，在2023年3月18日18时前以邮件形式发送至协会办公室工作邮箱：cqsjcxh@126.com。