附件：

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通信地址 |  |
| 联系人 |  | 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 参 会 人 员 名 单 |
| 姓 名 | 单位名称 | 职 务 | 移动电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 住 宿 |  标间 间 单间 间 |
| **请于2021年9月17日前发送协会邮箱：ordosjx@qq.com** |