**附件**

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 |  |
| 姓名 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |

请于2017年8月23日17:30前填妥回执，并E-mail至gzsoa2010@vip.163.com。联系人：黄庆群，电话：020-66814197 。