附件3

参会回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 参会人 | 职务 | 电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

请于10月23日17：00前将回执反馈至邮箱：cyzxxhmsc@tj.gov.cn