附件3：

会议回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 单位地址 |  | | | | |
| 参会人员 | 职务/职称 | 联系电话 | 邮 箱 | 是否是发表人 | 小组/班组名称 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 备 注 |  | | | | |

注：请参会代表于7月27日前将会议回执发至cbmfbzzlb@163.com。