附件1

参 会 回 执

报送单位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位、职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

联系人： 联系电话：