附件：

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓 名 |  | 职 务 |  |
| 电 话 |  | 邮 箱 |  |
| 参会地点 | 锦州（） 大连（） 沈阳（） |

注：具体会议时间及地点将通过协会微信群、QQ群及参会人员邮箱通知，请确保及时收信。