附件

会议参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 |  |
| 参会人员 |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 联系方式 | 车牌号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

参会回执发送至电子邮箱：gccrc@gdd.gov.cn