附件1：

**参会回执单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 参会人员 | 姓名 | 姓别 | 职务 | 手机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1、会议时间：2024年7月26日（星期五）-7月27日（星期六）  2、会议地点：蚌埠依爱产业园  3、联系人及联系方式：吴娜13969109191;  4、说明：请于2024年7月17日前将加盖单位印章的参会回执发送至协会邮箱 jnsxfxh86095119@163.com。 | | | | |