**附件：**

**参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 姓 名 |  | 姓 名 |  |
| 电话/手机 |  | 电话/手机 |  |
| 职 务 |  | 职 务 |  |

请参会代表于2022年5月12日12点前将参会回执发到协会邮箱info@zba.org.cn或对接人微信。