附件

会议回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位 | 姓名 | 职务 | 性别 | 手机 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 注：请务必将会议回执于 2016 年 12 月 20 日 16:00 前报省烟花爆竹站，以便统一安排食宿。 | | | | | |