附件

参会人员回执表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **单位** | **职务** | **手机号** |
|  |  |  |  |  |

注：请各市政专委会成员单位于2018年1月23日16:00前将参会人员回执表电子版发送至邮箱：632491415@qq.com。