参会回执

单位名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职 务 | 联系电话 |
|  |  |  |
| 备注 |  |

是否参加会议工作晚餐 □是 □否

注：请将参会回执于2021年12月22日（星期三）12：00前反馈至协会邮箱：tanglh@cqsoft.org

联系人：唐兰华 67519582 13618395292