|  |
| --- |
| **回执** |
| **企业名称** |  |
|
| **姓名** | **职务** | **联系电话** |
|  |  |  |

请于2017年11月20日前回复至协会，可扫描回复邮箱。

联系人：张健伟83288315 于海蓉83280170。

邮箱：361198251@qq.com。