附件1

**回 执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 电 话 |  |
| 单 位 |  |
| 地 址 |  |
| 邮 编 |  | 电 邮 |  |

请于2016年12月2日前将回执电子邮件或传真至

电子邮件：664825293@qq.com 传真：010-67051175

联系人：陈州