附件

会议回执单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位（全称） | 姓 名 | 职 务 | 电话号码 | 近14天是否离渝 | 车牌号 |
|  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话：