附件：

参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 姓名 | 职务 | 电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1、请有意向参会的企业于10月22日前将回执发回协会；

2、联系人：陈竹 张翠梅 张铭晖，联系电话：020-81360396，传真：020-81365179，邮箱：gdpaper.msc@163.com。