附件1

参会意向回执

贵单位名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 手机 | 办公电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：请于2019年3月21日前将拟参会人员信息传真或邮件至我中心，我中心将结合拟参会人情况积极筹备本次会议。

中心电话：022-58226213

业务电话：022-58226288/022-58226289/022-58226290

中心传真：022-58226212/022-58226290

中心邮箱：ncferenzheng@tfri.com.cn