附件：

**参 会 回 执 表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（公章） |  |
| 办公地址 |  |
| 经办人 |  | 联系方式 |  |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
| 注：请于10月27日18：00前将回执表扫描件及电子表格发送至监理分会邮箱qzjlfh@sina.com。 |