**附件**

参观回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 | 职务 | 联系方式 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

请于**8月20日**前将参观回执发至协会电子邮箱gdpaper.msc@163.com。