附件

参观回执单

|  |  |
| --- | --- |
| 参 观 单 位 |  |
| 联 系 人 |  |
| 参观人员姓名 | 联系方式 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

请将参观回执单于10月12日12:00前反馈至协会邮箱bjpaa@vip.126.com。