参会回执

|  |
| --- |
| 单位名称： |
| 记者姓名： | 联系方式： |
| 记者类别： □摄影记者 □摄像记者 □文字记者 |
| 记者姓名： | 联系方式： |
| 记者类别： □摄影记者 □摄像记者 □文字记者 |