附件1：

**参编回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 单位电话 |  | 传真 |  | 邮编 |  |
| 参编人员信息 |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 单位意见 | （盖章）年 月 日 |
| 注意事项：请贵单位指派专人参加编制工作，并填写回执表，于2018年10月30日前采用传真或电子邮件方式回复我单位。联系人：张凯 13683569443电话：010-82291610-647；传真：010-88334622；邮箱：zk@chinacace.org 地址：北京市西城区百万庄大街22号院2号楼3层；邮编：100037 |