**附件1**

**第九次生活垃圾焚烧处理技术与设备研讨会预报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 邮箱 |  | 微信 |  |
| 参会者姓名 | 职务/职称 | 性别 | 移动电话 | 邮箱 | 微信 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |