安徽省乡村振兴促进会第二次会员代表大会

参会代表回执表

单位名称	参会人员	职务	联系电话
备注： 1.请于 11 月 15 日之前将本表填写好后发送至邮箱：anhuixczxcjh@163.com 或与工作人员联系。			