附件：

**报 名 回 执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **机 构 信 息** | | | |
| 机构名称： | | | |
| 地址及邮政编码： | | | |
| 机构性质： | | 是否协会会员单位： | |
| **参 会 人 员** | | | |
| 姓 名 | 职 务 | | 联系电话 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **联 系 信 息** | | | |
| 联系人： | | 联系电话： | |
| 传真： | | 电子邮箱： | |
| **提 交 回 执** | | | |
| 请将次回执提交至中国潜水打捞行业协会法规技术部  联系人：吴宸宇；联系电话：010-65299716；  电子邮箱：cdsafgb@163.com | | | |