附件

参会回执

**填报单位：**

|  |
| --- |
| 各地级以上市文化广电旅游体育局人员 |
| 姓名 | 单位 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 经营性互联网文化单位人员 |
| 姓名 | 单位 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

请各地汇总后于7月10日前将回执电子版报送至我厅市场管理处邮箱gdwht2012@163.com。