附件1：

**参加回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称（盖章） |  |
| 方案名称（多项方案时可加行列出） |  |
|  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 联系邮箱 |  | 联系地址 |  |

注：请于**2025年8月15日**之前将回执盖章扫描发送至linan@cnwb.net