附件1

2024年上海国际科技艺术展演总决赛活动回执

是否参加

参 加 （ ）

不参加 （ ）

单 位 （盖章）

|  |
| --- |
| 负责人  |
| 通讯地址 联系电话  |
| 邮 编 E-mail  |
| 当日参赛代表姓名 手机  |
| 通讯地址 身份证号码（必填）  |
| 邮 编 E-mail  |

电子邮箱：kepuwork@stcsm.sh.gov.cn