附件：

《防治红火蚁安全用药规范》团体标准审查会参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | 　　　　　　　　　　　　　　 |
| 单位地址 |  |
| 联系人 | 　 | 手机 | 　 |
| 电子邮箱 |  |
| 参 会 　人　员　 |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 电话 | 手机 | 电子邮件 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |