附件

承办意向回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 分支机构/省级图书馆学会名称 | **承办数量****（单位：家）** |
|  |  |

注：各分支机构及省级图书馆学会请于2022年1月25日前将上表发送至邮箱chunjiezhan2022@126.com。