附件1

承办意向回执表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 所属省份 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系电话 |  | |
| 联系邮箱 |  | | | |

请各图书馆及有关单位填写承办意向回执表，并将文件命名为“省份+单位名称”，于**4月10日前**报送至相应分支机构或省级图书馆学（协）会，同时抄送至邮箱**yuedutuiguang423@163.com。4月12日起，**各承办单位可登录活动平台上传本单位logo及有关资料。