### 附件1

**《电致变色镜片》起草小组征集回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  （盖公章） |
| 负责人 |  | 联系电话 |  |
| 参加起草小组人员姓名 |  | 通讯地址 |  |
| 电话 |  | 手机 |  | 传真 |  |
| E-mail |  |