附件：

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 属地 |  |
| 姓名 | 单位（企业名称） | 职务（职称） | 联系电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |