附件2

参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **企业名称** |  | **报名人数** |  |
| **姓 名** | **职 务** | **手 机** | **座 机** | **邮 箱** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

请于6月27日下午下班前填写《参会回执》并发送至邮箱zsbbpa@126.com。