附件：

**参会代表回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 公司地址 |  | | |
| 传 真 |  | 参会人数 |  |
| 参会人姓名1 |  | 职 位 |  |
| 固定电话 |  | 手 机 |  |
| 参会人姓名2 |  | 职 位 |  |
| 固定电话 |  | 手 机 |  |
| 联 系 人 |  | 联系方式 |  |
| 负责人签字：  日 期： | | | |