**附件2**

**参会回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 单位电话 |  | 传 真 |  | 邮 编 |  |
| **参会人员信息** |
|  | 姓 名 | 职 务 | 手 机 | 邮 箱 |
| 代表  |  |  |  |  |
| 代表 |  |  |  |  |
| 签到信息 | 1.签到时间：10月30日下午午15：00-18：00 2.签到地点：西苑饭店（鸿运厅） |
|  负责人签字： 日 期： |

**备注:请于10月20日前将回执表发回**