附件2：回执表

**参会回执**

**2023年 月 日**

|  |  |
| --- | --- |
| **参会单位名称** |  |
| **公司业务** |  |
| **通讯地址** |  | **邮 编** |  |
| **联 系 人** |  | **电 话** |  |
| **参会者姓名** | **部 门** | **职务/职称** | **电 话** | **手 机** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |