附件2：

参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 公司名称 | 职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：根据疫情防控要求，名额有限，请详细反馈联系方式并保持通讯设备畅通以便顺利参会。