附件2：

参会回执

参会单位：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 手机号码 |
|  |  |  |
|  |  |  |

备注：请参会企业于12月14日（周五）下午16时之前将报名回执以电子邮件方式发送至jgfwqy@ahsgq.com，手机短信报送至机构服务部会务联系人处，以便中心做出会务安排。