**附件1：**

**参会回执**

参会单位：

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

备注：请参会企业于4月27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。