参会回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （全称） | （加盖公章） | | |
| 参会人员姓名 |  | 职 务 |  |
| 手机号码 |  | | |

备注：参会人员须是企业法人或主要负责人。