附件2：

参会回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位名称 | 职务 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

注：请于**7月15日（星期一）14:00**前将参会回执发送至联系人王军凯，电话13910742387（微信），邮箱13910742387@139.com。