**附件1：**

|  |
| --- |
| **参会回执** |
| **企业名称：** |
| **姓名** | **性别** | **职务** | **联系电话****（手机）** | **电子邮箱** | **是否****单间** | **备注** |
| 　 | 　 | 　 |  |  | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |
| **注：请务必将参会回执于5月20日前返回协会综合信息部。** |