附件2

参会回执表

单位（盖章）： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职位 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |