附件2、

**参会回执**

单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 电 话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：请于2018年12月8日前将此回执发送至邮箱10022015@qq.com