**附件2**

参 会 回 执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 | 邮编：  |
| 参会人员 | 姓名 | 职务 | 手机号码 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 传真 |  | E-mail |  |
| 您对本次会议有何建议： |