附件2

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **参会单位** |  |
| **姓名** | **职务** | **手机** | **电子邮箱** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **住宿服务** | □不需要  |
| □需要 | 入住、离店时间：房型：数量： |

备注：

请将回执于2023年4月20日前发至2042663154@qq.com。