附件二

**参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 区属 |  |
| 参会人员 |  | 职位 |  | 联系电话 |  |

注：请将参会回执于2017年11月9日（周四）中午12:00前发至邮箱gzeca4043@163.com或传真至020-83337271.