附件2

报名回执

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | |
| 观展人员 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

请观展人员于2017年3月29日中午12:00前把参会回执发送至邮箱gzeca4043@163.com。