附件：

参 会 回 执 表

|  |  |
| --- | --- |
| **企业名称** |  |
| **填表人姓名** |  | **联系方式** |  |
| **参会人姓名** | **职务** | **联系电话** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |