附件

参会人员报名回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职 务 | 单位名称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **备注：为方便会务组织人员确认场所规模等事宜安排，请各企业务必同所报名人员本人确认好参会时间，一经报名，务必参会，谢谢配合！** |

会议回执请务必于6月21日（周二）下午17:30前发送至协会邮箱：ordosjx@qq.com