**附件2**

**参 会 回 执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 公司 | 职务 | 手机号码 | Email |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

请参加单位填写参会回执于2019年10月30日前将回执发送至邮箱：liting@china-wispro.com。

联系人：郑玉林 18025352552

 李 婷 13066900279