附件2

**参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 姓名 | 职务 | 电话（手机） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：请各单位于2020年11月4日12：00前将参会人员回执报送承办单位，联系人：曾老师，电话及微信：15807555510。