附件1：参会回执表

**参 会 回 执 表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 行业类别 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联 系 人 |  | 部 门 |  | 职 务 |  | 电话 |  |
| 手 机 |  | E-mail |  |
| 参会者姓名 | 性别 | 部 门 | 职务 | 手机 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **您有何诉求？目前所面临的问题有哪些？** |  单位印章2023年 月 日 |
| **参加本次会议您想解决哪些问题？** |

**注：请将本参会回执表填写后于2023年6月27日17:00前扫描发送至iacxjj@163.com邮箱，或打印邮寄至：北京市西城区木樨地北里甲11号国宏大厦A座12层 刘女士17801082585）**