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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 参会诉求? | 单位印章2023年 月 日 |
| 参加本次会议您想解决哪些问题? |

注：