附件2报名回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 职务 | 移动电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（请参加会议的企业代表于9月10日17:30前将报名回执发送至协会邮箱**hzgba123@163.com**）