**附件：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **地区** | **职务** | **座机电话** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **参会人员手机** | |  | | |
| **参会人员微信** | |  | | |
| **参会人员邮箱** | |  | | |
| **预计到达时间** | |  | | |
| 备注 | |  | | |
| 参会时间：6月27日-6月29日 | | | | |
| 联系人：周永新 13361298871 微信：15075552930 QQ邮箱：279847415@qq.com | | | | |

**参会回执表**