附件2

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  |
| 姓名 | 部门 | 职务 | 手机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 拟对接项目名称及需求 |  |