附件2. 参会回执

## 参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 姓名 | 职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：请于8月7日16:00前，将参会回执发送至邮箱zhaiyuhui@sipop.cn