**参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 参会人员 | 职务 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注：请将参会回执于5月14日（周五）17:00前发送至：****hd\_chuangyi@vip.163.com****，**

**名额有限，先报先得，谢绝空降。**