参会报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| **企业名称** |  |
| **参会人姓名** | **职务** | **部门** | **联系电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：请各会员单位将参会报名表于7月1日下午下班前发送至市建协邮箱（ly2662799@163.com）