附件2：

参会报名回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（公章） |  | | |
| 姓名 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 随行人员 |  | | |

报名表请于2023年12月5日12点30分前发送至指定邮箱: cqjcxhbgs@126.com。联系人：王子鸢；联系电话：023-67044630，18523964976。