附件2

参会回执表

单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职务 | | 电话 | | 手机 |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | | 手机 |  |
| **注：** 参会回执表请于4月15日前发至中国开发区协会投资促进部  联系人：吕行 李建州 联系电话：010-64626250 13693351935 18831852811  E-mail: tzcj@cadz.org.cn 传真：010-64626229 | | | | | | |