参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会代表 | 1 | 2 | 3 |
| 姓名 |  |  |  |
| 职务 |  |  |  |
| 手机号码 |  |  |  |
| 到达时间 |  | 离开时间 |  |
| 备注 |  |