附件2：

报名回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位名称 | 职务 | 手机 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

说明：请参会人员于2025年1月3日17时前，将报名回执（附件2）发送到协会邮箱：gxmbjy2017@163.com，联系电话：18260891439。