**附件3：**

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **企业名称** |  |
| **联系人** |  | **手机** |  | **邮箱** |  |
| **姓 名** | **职务** | **手机** | **身份证号码** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：请于2月28日16:00前发送至指定邮箱sdshbcyxh@163.com