附件2

**2019年江门市创新创业大赛决赛**

**出席活动回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 办公电话 | 联系手机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

出席活动回执请在10月11日上午下班前发送至电子邮箱，或传真至江门市科技局。