附件2：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参会回执 | | | |
| 单位名称 | 参加人员 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

★请将参会单位及人员情况于7月14日上午12时前填写并发送邮件至jmskjfwzx@jiangmen.gov.cn。