附件 2

**参会回执单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：为高效做好会务工作，请参会委员（委员代表）务必于 7月 22 日前将回执发至邮箱 shiyouwei@faw.com.cn。