参会人员回执

企业名称（盖章）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职 务 | 移动电话号码 |
|  |  |  |

注:因我局车位紧张，建议参会人员车辆停放在市剑英体育馆附近