附件2

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 | 职务 | 手机 | E-mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：请填写各栏目，务必于9月22日17:00前发送至邮箱：bp@bjpaa.org。