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12月11日12:00前发送至邮箱：[bp@bjpaa.org](mailto:bp@bjpaa.org)。