附件

**会议回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称（盖章） |  |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 说明：1. 每家企业3-5人（建议企业负责人、技术负责人、销售负责人）；
2. 报名时请填写报名表，发送至协会邮箱：gsm\_gd@sina.com；

3.秘书处联系电话：020-31129495。 |