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；](mailto:gsm_gd@sina.com；)   3.秘书处联系电话：020-31129495。 | | | |