附件

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位全称 |  |
| 网址 |  |
| 单位简介 |  |
| 合作意向 |  |
| 人员姓名 |  | 职务 |  | 手机 |  | 电邮 |  |
| 人员姓名 |  | 职务 |  | 手机 |  | 电邮 |  |
| 人员姓名 |  | 职务 |  | 手机 |  | 电邮 |  |

备注：请于2020年8月27日前发电子邮件至E-mail：ccpitsmx@126.com