附件：

回 执 表

 推荐单位： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 参会者姓名 | 职务 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |