附件2

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系人 |  | 职 务 |  |
| 手机/电话 |  | 传 真 |  |
| 是否有用地需求 | 需求面积（平方米）： 用途：  |
| 拟参加活动 | □1、参观宝龙科技城□2、参加交流会 |
| 是否统一乘坐大巴车 | □是 □否注：统一乘车的企业代表，请于当天14：00在市民中心C区南门集合。 |
| 参会人员信息 |
| 姓名 |  | 职务及手机 |  |
| 姓名 |  | 职务及手机 |  |
| 请将回执传真至0755-83258251或邮箱469320152@qq.com联系人：李高峰 电话：83256835  |