附件3

参会回执单

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 姓名 |  | 职务 |  | 联系方式 |  | 邮箱 |  |
| 姓名 |  | 职务 |  | 联系方式 |  | 邮箱 |  |
| 姓名 |  | 职务 |  | 联系方式 |  | 邮箱 |  |

因活动名额有限，采取先到先得原则，请有意向参会的企业于**2月23日**前将此参会回执单发至mapan@ccoic.cn。为保证讲座交流质量，**每公司限报3人**，此次讲座**免费。**