附件2

参 会 回 执 表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位及职务 | 姓名 | 电话 | 是否开车前往（请填写车牌号码） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |