参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会人员姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 到达日期： |

请填写《参会回执》，于2019年10月21日前通过电子邮件发送至[li-qin@founder.com.cn](file:///C%3A%5CUsers%5Cli-qin%5CDesktop%5C%E7%AC%AC%E4%B8%89%E5%B1%8A%20%E4%B8%AD%E5%9B%BD%E4%B8%AD%E6%96%87%E4%BF%A1%E6%81%AF%E5%AD%A6%E4%BC%9A%20%E6%B1%89%E5%AD%97%E5%AD%97%E5%BD%A2%E4%BF%A1%E6%81%AF%E4%B8%93%E4%B8%9A%E5%A7%94%E5%91%98%E4%BC%9A%20%E5%AD%A6%E6%9C%AF%E7%A0%94%E8%AE%A8%E4%BC%9A%5Cli-qin%40founder.com.cn)。