附件2

# **2019年“两周一展”专业观众组织参观参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
|
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 邮箱 |  |
| 参加人数 | |  | |
|
| 是否需要安排大巴停放 | |  | |
|

注：请于2019年5月18日12点前将参会回执发送至学会邮箱：gxrgznxh@163.com。