附件2

**参会人员回执表**

市（州）： 联系人： 手机号： 工作邮箱：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位名称 | 部门/职务 | 手机号 | 电子邮箱 | 是否预订万达嘉华酒店房间请点□ |
|  |  |  |  |  |  | □22日 □23日 □不需预订 |
|  |  |  |  |  |  | □22日 □23日 □不需预订 |
|  |  |  |  |  |  | □22日 □23日 □不需预订 |
|  |  |  |  |  |  | □22日 □23日 □不需预订 |
| 注：参加24日上午现场参观活动人员：第一组：参观内江金鸿曲轴有限公司（填写姓名）： 第二组：参观中铁隆昌铁路器材有限公司（填写姓名）：  |