**8.19参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **公司名称** |  |
| **参会人员** | **职务** | **联系电话** | **邮箱** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**请填写回执并于8月18日（周四）中午12:00前邮箱回复至：600539@bsb.com.cn**