附件：

报名回执表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |
| **注：**请有意向的企业于3月19日18：00将报名回执表发送至协会邮箱nnjzax@126.com。 |