附件2：

参观学习回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 公司名称 | 参加人员姓名 | 职务 | 手机号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

请将此回执于每月10日前报至协会邮箱1547324671@qq.com。