附件2:

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **姓 名** |  | **职 务** |  |
| **手 机** |  | **随 行** |   |
| **备注** |   |

请将此回执于2024年12月23日前以电子邮件方式回复给本行，以便安排您参会的各项事宜。

联系人：时鸿圣 周成建

办公电话：0534-2291880

电子邮箱：dzbboardoffice@163.com