**附件：**

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **活动名称** | 2018年第二批高新技术企业申报认定辅导坐诊活动（7月17日/7月20日/7月24日） | | | | |
| **单位名称** |  | | | | |
| **姓名** | **职务** | **手机** | **QQ/邮箱** | **镇街** | **所选参加的场次** |
|  |  |  |  |  | □7月17日  □7月20日  □7月24日 |