附件2

**参会回执**

单位盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 | |  | | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | 邮编 |  | |
| 在中烟协  会员级别 | | □ 副会长单位 □ 常务理事单位  □ 理事单位 □ 会员单位 | | | | | | |
| 省或主产区协会会员 | | □ 是，所属协会名称：  □ 否 | | | | | | |
| 参会人员 | 姓 名 | | 职 务 | 手 机 | QQ | | | 备 注 |
|  | |  |  |  | | |  |
|  | |  |  |  | | |  |
|  | |  |  |  | | |  |
|  | |  |  |  | | |  |
|  | |  |  |  | | |  |

联系人： 联系电话：