附件

参 会 回 执 表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 姓 名 | 职 务 | 手机号 | 电子邮箱 | 是否参观企业成果 | 是否观摩隧道项目 | 是否参加高层交流（限董事长、总经理） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：请务必于10月21日（报名截止时间）前将回执表发送至cacempx@163.com