附件2

**报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人姓名 |  | 部门/职务 |  |
| 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 参会人员信息 |
| 姓名 | 性别 | 部门/职务 | 本人手机 | 是否上台**（请勾选对应项目，上台限1人，仅参会不限人数）** | 电子邮箱 |
|  |  |  |  | □**案例企业上台**□**十七批信用企业上台****□仅参会** |  |
|  |  |  |  | □**案例企业上台**□**十七批信用企业上台****□仅参会** |  |
|  |  |  |  | □**案例企业上台**□**十七批信用企业上台****□仅参会** |  |
|  |  |  |  | □**案例企业上台**□**十七批信用企业上台****□仅参会** |  |
| 行业信用企业考察交流活动——参与人员信息（此项限收到邀请函的信用企业填写） |
| 姓名 | 性别 | 部门/职务 | 本人手机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
| 联系人及联系方式：联系人：雷皎洁，010-68200133，13671232190；　　　　郑京京，010-68200130，15611036635；邮 箱：xinyong@ccace.org.cn备注：1.请各单位于**2025年9月12日**下班之前将报名回执发送至联系人邮箱xinyong@ccace.org.cn2.**案例企业或十七批信用企业限1人上台**领取证书或牌匾，如上台人员、参会人员或参加行业信用企业考察交流活动的人员信息有变化，请及时告知会议联系人。 |