附件

报名回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 参会人员 | 职务 | 移动电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

请各单位将报名回执于6月10日前报送市知识产权局。