附件一

**花都十佳伴手礼征集活动推介动员会参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **姓名** |  |
| **职位** |  |
| **单位** |  |
| **联系方式** |  |
| **备注** | 回执请于6月3日前发回邮箱：gdsj002@126.com |