

附件 2

申报企业参会回执

申报企业名称（公章）：

| 姓名 | 工作单位 | 职务 | 联系方式 | 参与方式 |
|----|------|----|------|------|
|    |      |    |      |      |
|    |      |    |      |      |

请于 7 月 16 日（周四）12 时前将参会回执通过电子邮件反馈至四川省药械招标采购服务中心，电子邮箱：sctwzdsj@126.com