# **附:2：**

**湖南航天有限责任公司混合所有制改革增资项目推介会**

**参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **公司名称** | **姓 名** | **职 务** | **联 系 电 话** | **电子邮件地址** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

请于2019年7月1日14:00之前将回执电子邮件发送至联系人邮箱

请详细、准确填写以上表格的全部内容