附件1

报名回执单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 所属行业 |  |
| 姓名 |  | 职务 |  | 联系方式 |  | 邮箱 |  |
| 姓名 |  | 职务 |  | 联系方式 |  | 邮箱 |  |
| 姓名 |  | 职务 |  | 联系方式 |  | 邮箱 |  |

请有意向参会的企业于11月27日前将此报名回执单发至zhuxinlei@ccoic.cn。

联系人：朱鑫磊 010-82217897