**“第十一届中国中部投资贸易博览会”参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 |  |
| 参会人1 | 姓名 |  | 职务 |  | 邮箱 |  |
|  | 电话 |  | 传真 |  | 手机 |  |
| 参会人2 | 姓名 |  | 职务 |  | 邮箱 |  |
|  | 电话 |  | 传真 |  | 手机 |  |
| 参会人3 | 姓名 |  | 职务 |  | 邮箱 |  |
|  | 电话 |  | 传真 |  | 手机 |  |
| 酒店预订需求 |  |
| 其他项目洽谈需求 | 具体洽谈对象：具体合作意向：其他备注： |
| 参会单位简介 |  |

请完整填写此参会回执并加盖公章，于2019年4月10日下午5点前将电子版反馈至我会联系人邮箱。

联系人：邓洁 纪政

电话： 010-65978801-301, 304

传真： 010-65978210

邮箱： dengjie@cciip.org.cn, jizheng@cciip.org.cn

**(公章)**