**中国国际投资促进会第二届理事会第五次会议参会回执**

|  |
| --- |
| **单位信息** |
| **单位名称****（加盖公章）：** |  |
| **理事姓名** | **职 务** | **电话** | **传真** | **邮箱** | **请用“√”勾选参会方式** |
| **线上参会** | **线下参会** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **委托代表信息** |
| **姓 名** | **职 务** | **电话** | **传真** | **邮箱** | **请用“√”勾选参会方式** |
| **线上参会** | **线下参会** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **对中国投促会工作的建议与意见** |
|  |

参会单位联系人： 电话 ： 手机： Email：

请完整填写此参会回执，加盖单位公章并于2023年5月19日下班前将word版及pdf版盖章版反馈至秘书处。

联系人：纪政，邓洁，邹昕明 电话：18710027445，15911118248，13811215667

Email：jizheng@cciip.org.cn，dengjie@cciip.org.cn，zouxinming@cciip.org.cn