附件：

参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  | 联系方式 |  |
| 参会人员 | 职务 | 民族 | 性别 | 手机号 | 微信号 |
|  |  |  |  |  |  |
| 参展联系人 | 职务 | 面积 | 联系方式 | 公司名称、品牌名称 |
|  |  |  |  |  |
| 备注：请于9月30日前发至1019386446@qq.com邮箱。 |