附件2：

参会回执表

**（\*为必填项）**

|  |
| --- |
| 基本信息 |
| \*单位 |  |
| \*地址 |  |
| \*联系人姓名 |  | 联系人手机 |  |
| \*姓名 | \*性别 | \*职务 | \*手机 | \*邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| \*业务性质 | 请根据贵单位业务性质选择： |
| □ 制造商 □ 技术人员□ 投资商 □ 贸易商  | □ 教育/科研机构 □ 政府单位□ 相关协会 □ 其它 |
| 联系方式 | **莫桓**电话：010-59796665-3535邮箱：mohuan@cgc.org.cn传真：010-64228215 |