附件1

**采购商参会回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | |
| 邮政编码 |  | | 电 话 | | |  | | | | | |
| 企业性质 |  | | 传 真 | | |  | | 联 系 人 | | |  |
| 年营业额 |  | | | | | E-mail | |  | | | |
| 参会代表 | 性别 | 部门 | | 职务 | | | 联系电话 | | | 手 机 | |
|  |  |  | |  | | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | | |  | |
| 采购商品品类 |  | | | | 其它需求 | | | |  | | |
| 意见  建议 |  | | | | | | | | | | |
| 是否需要安排食宿（√） | | | 是（ ） 否（ ） | | | | | | | | |

注：1.每个企业限报两名代表参会。

2.请将此表填好传真至010-66011348，或邮件至cgcchzb@sina.com。