附件1：

**参会回执表**

填写说明：1、填写完成后请发邮箱：shuiguo727@vip.sina.com；电话：010-66095249

2、报名截止日期为2018年9月10日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 网址 |  |
| 单位地址 |  | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  | 邮箱 |  |
| 电话 |  | 传真 |  | 手机 |  |
| 参会目的 | □了解行业信息 □寻求合作 □榜单入围□经验交流 □其他（请填写 ） |
| 参会人员登记名单 | ①姓名： | 性别： | 职务： | 手机： |
| 电话： | 传真： | E-mail： |
| ②姓名： | 性别： | 职务： | 手机： |
| 电话 | 传真： | E-mail： |
| ③姓名： | 性别： | 职务： | 手机： |
| 电话： | 传真： | E-mail： |
| 参会需求 |  |