**附件二：报名回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参会企业信息** | | | |
| 单位名称 |  | | |
| 发票抬头 |  | | |
| 纳税人识别号 |  | | |
| 公司地址 |  | | |
| 联 系 人 |  | 联系手机 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| **参会人员情况** | | | |
|  | 代表一 | 代表二 | 代表三 |
| 姓 名 |  |  |  |
| 性 别 |  |  |  |
| 职 务 |  |  |  |
| 手 机 |  |  |  |
| 电子邮箱 |  |  |  |
| 有无港澳通行证 |  |  |  |
| 是否有展示需求（宣传页） | □是 □否 需要在会议宣传册中做宣传展示的企业，请将基本材料按照附件中的模板（附件三）要求认真填写后于10月10日前发电子邮件至专委会邮箱cfec@cfec.org.cn | | |
| **因公人员邀请函信息（因私出境不用填写）** | | | |
|  | 代表一 | 代表二 | 代表三 |
| 单位名称 |  | | |
| 姓 名 |  |  |  |
| 性 别 |  |  |  |
| 职 务 |  |  |  |
| 在港日期  **（必填）** | 2017年 月 日至2017年 月 日共计 天 | 2017年 月 日至2017年 月 日共计 天 | 2017年 月 日至2017年 月 日共计 天 |

**备注：1、请把此表填写后在10月15日前发送至专委会秘书处官邮：**[**cfec@cfec.org.cn，会务**](mailto:cfec@cfec.org.cn，会务)**组将尽快回复。**

**2、联系电话：010-64515241、010-64515363**