附件3：

报名回执

为使贵单位顺利参加本次活动，请于3月9日前填妥本表，并发至gdsoa@vip.163.com。联系人：黄庆群，电话：66814197，传真：020-66814100。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称 | 中文 |  |
| 英文 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 电话 |  | 传真 |  |
| E-mail |  |
| 参加人员姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | 身份证号码 | 签证类型 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 以下仅供参展企业填写 |
| 请打“√” | 🞎 参展（4月13-16日），请预留标准展台： 个展位；光地： 平米 （请填写） 🞎 产品（请具体说明）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞎 其它（请具体说明）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |