**附件：**

**发展冷链物流推动消费升级报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 经 办 人 |  | 手 机 |   |
| 联系电话 |  | 传 真 |  |
| 电子邮件 |  |
| 参会代表详细资料 | 姓 名 | 性别 | 职 务 | 办公电话 | 移动电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住宿天数 |  | 住宿人数 |  | 房型要求 | □标间单住□双人标间□标间拼住□无需安排 |
| 重点想交流的内容 |  |

 注：请逐项填写后将回执传真至会务组，此表可复制有效；

联系人：赵飞13241197360 邮箱：2362931810@qq.com

传 真：57404147