附件4

报 名 回 执 表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **纳税人****识别号** |  |
| **地 址** |  |
| **邮政编码** |  | **电子邮箱** |  |
| **姓 名** | **职 务** | **性 别** | **手 机 号** | **单住/合住** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **演示机具** | 12.（请填写名称、型号，功能，作业所需前道工序要求） |
| **展示机具** | 1.2.（请填写名称、型号，展示所需面积） |

**注：**请将以上报名回执表于11月12日前发至邮箱328894044@qq.com，并致电或短信确认。会议联系人：苑同宝副主任；电话：18810759960（同微信）