附件

中国东盟农资商会第四次会员代表大会

参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | |
| 1.代表姓名 |  | | 职务 |  | | | 性别 |  |
| 手机 |  | | | 同意加入通讯录 | | | □是 □否 | |
| 是否自荐为会员代表 | | | | □是 □否 | | | | |
| 是否推荐其他会员代表：  □是 □否 | | | | 姓名： 性别：  单位名称：  职务：  联系方式： | | | | |
| 住宿需求 | □单间  □标间合住 | 入住时间：12月（）日 | | | 退房时间：12月（）日 | | | |
| 2.代表姓名 |  | | 职务 |  | | 性别 | |  |
| 手机 |  | | | 同意加入通讯录 | | □是 □否 | | |
| 住宿需求 | □单间  □标间合住 | 入住时间：12月（）日 | | | 退房时间：12月（）日 | | | |
| 联系人姓名 |  | | | 联系人手机 | |  | | |
| 备注 |  | | | （加盖公章）  2024年 月 日 | | | | |

注：1、每单位仅1名人员为会员代表，其余为参会人员。

2、**请于12月27日前**将此表传真至010-59337907，或邮件至cacac2015@163.com，复印有效。