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。