附件1

中-韩企业商贸洽谈会参会回执

2016年5月19日（星期四）-5月20日（星期五）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参会人员 | 姓名（先生/女士） |  |
| 职务 |  |
| 公司名称 |  |
| 地址 |  |
| 公司简介或洽谈意向 |  |
| 意向韩方企业（请填写企业会刊上的企业编号或企业名称） |  |
| 参加时间段（请在日期和时间段上分别勾选） | □5月19日 □上午 09:00-12:00  □下午 14:00-17:00 □5月20日 □上午 09:00-12:00   □下午 14:00-17:00 |
| 手机 |  | 传真 |  |
| 电子邮件 |  |

请于2016年5月11日17:00前发送回执确认参会。

联系人：北京市贸促会 肖盈

电邮：xiaoying@ccpitbj.org 传真：010-68065905