附件3：

Registration form / 参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| Organization /单位 |  |
| Main Business(one sentence) /主营业务(一句概括) |  |
| Participants /参会人员 | Name / 姓名 | Position / 职务 |
|  |  |
| Contact Person /联系人 |  | Mobile phone /手机 |  |
| Telephone /电话 |  | Fax /传真 |  |
| E-mail /邮箱 |  | Website /网址 |  |

Please send back before November 16th 2018. / 请于2018年11月16日前回传。

Send confirmation to:/ 确认信息请发联系人邮箱或传真

北京市贸促会 杜女士

Tel. / 电话：010-88070192

Fax. / 传真：010-68063860

Mail./ 邮箱：dumiao@ccpitbj.org