附件2

一带一路沿线国家跨境电商产业资源对接会

报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| **公 司****名 称** |  |
| **洽 谈****意 向（拟对接企业）** |  |
| **参 会 人 员 信 息** |
| **姓 名** | **职务** | **电话** | **手机** | **传真** | **E-mail** | **身份证号** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **备注：1.以上信息收集是根据投洽会组委会要求，用于办理入场证。****2.请提供1寸证件彩照（电子版，JPG格式），一并发至邮箱：xmlad@ccpit.org** |
| **公司简介**（主营业务、企业规模、行业地位等） |
|  |