附件1：

第二届中国国际进口博览会参会回执

|  |
| --- |
| **单位信息** |
| **单位名称** | **联系人** | **联系人手机** | **电子邮箱** | **单位注册地所在区** |
|  |  |  |  |  |
| **参会人员信息** |
| **姓名** | **职务** | **联系方式** | **电子邮箱** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注：请各报名参展参会单位于2019年9月27日（星期五）下午17:00前将参会回执（详见附件1）发至我会邮箱：ip-mb@capitalip.org。**