附件：

**第五期特色产业链式招商与“专精特新”项目招引交流会**

**报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（发票抬头） |  |
| 信用代码（税号） |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 学员姓名 | 性别 | 职务 | 办公电话 | 移动电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 期望重点学习的内容 |  |

注：本表复印有效。请逐项填写后将回执传真至会务组。

联系人：姜海明

联系电话：010-62597663（兼传真）