附件2

**“2018中国工业经济年会暨长三角一体化产业协同创新论坛”报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | **所在省市** |  |
| **代表姓名** | **部门/职务** | **电 话** | **手 机** | **电 子 邮 件** | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| **是否中国工经联理事、会员、各省（市、区）工经联及代管协会 是□（免收会议费） 否□** | | | | | |
| **会议期间入住主办方指定酒店**  **是□（ 间数 12月 日- 12月 日 ） 否□** | | | | | |
| **29日下午活动（名额有限，请提前备注是否参加活动）**  **嘉兴南湖革命纪念馆参观活动 □ 张江长三角科技城参观交流活动 □** | | | | | |
| **会议费**  **发票内容** | （请填写发票抬头、税则号等） | | | （加盖单位公章处） | |
| **发票**  **领取方式** | **现场自取□ 会后邮寄□** | | |

**会议说明：**请参会人员将《回执表》于**12月20日**前传真或电邮至会务组，多人报名可复印此回执。

联系人：高唱、王幼珍、马红妹、刘辰；电话兼传真：010-62383788、82089911、62384510；

邮 件：gaochang@cfie.org.cn、wenyue252@163.com、mahongmei@cfie.org.cn