**中欧化学品法规研讨会-厦门站**

**报 名 回 执**

* **企业信息：**

公司名称：

公司地址：

出口地区：

* **参会人员信息：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职位 | 联系电话 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **您关注的问题：**

注：1.请仔细填写您关注的问题，填写物质情况，会前我们将针对性地收集相关信息供您参考。

我们会对您提供的信息进行严格的保密，请您放心。

2.请各企业代表自行安排住宿，如需帮助请联系会务联系人。