**会议注册**

请认真填写报名回执并发送至 zlj@cirs-group.com或传真至0571-87206533；

我们将尽快进行信息确认并予以回复。

**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。