附件2

投资大阪推介会参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参会人姓名（1） | 　 | 职务 | 中文： |
| 姓名拼音 | 　 | 英文： |
| 性别 | 　 | 手机 | 　 |
| 邮箱 |  |
| 参会人姓名（2） | 　 | 职务 | 中文： |
| 姓名拼音 | 　 | 英文： |
| 性别 | 　 | 手机 | 　 |
| 邮箱 | 　 |
| 单位名称 | 中文： |
| 英文： |
| 所属行业 |  |
| **联系人信息** |
| 姓名 | 　 | 职务 | 　 |
| 电话 | 　 | 手机 | 　 |
| 邮箱 | 　 |

联系人：刘晨明 电 话：010-82217849

说 明：请按要求填好于**2017年2月24日17:00前**发送邮件至: liuchenming@ccoic.cn