附件三 报名回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（发票抬头）（） |  | 会员级别 |  |
| 单位联系人 |  | 联系人电话 |  |
| 发票抬头 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 单位收件地址 |  |
| 参会单位性质 （请划”√”） | 保理公司（） 金融机构（） 核心企业买方（） 供应商（） 服务机构（）其它：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **参会人员**（如参会代表超过三名，请填写多份回执） |
|  | 代表一 | 代表二 | 代表三 |
| 姓名 |  |  |  |
| 职务 |  |  |  |
| 手机号（务必填写，便于接收会务短信） |  |  |  |
| 电子邮箱 |  |  |  |
| 参会选择（请划”√”） | 主题沙龙（）开幕式（）商业保理融资服务专题（）交流洽谈晚会（）商业保理合作交流专题（） | 主题沙龙（）开幕式（）商业保理融资服务专题（）交流洽谈晚会（）商业保理合作交流专题（） | 主题沙龙（）开幕式（）商业保理融资服务专题（）交流洽谈晚会（）商业保理合作交流专题（） |
| 住宿需求（请划”√”） | 大床房（）双床房（） | 大床房（）双床房（） | 大床房（）双床房（） |
| 入住时间 |  |  |  |
| 退房时间 |  |  |  |
| 以下内容将印在会刊中，请认真填写 |
| 宣传资料 | 公司简介（300字以内）：合作意向：保理公司间合作（）提供应收账款资产（） 提供融资（） 服务保理公司（）其它：联系人：电话：邮箱：网站：地址： |

**备注：1、本次会议协议酒店为北京石景山区华北宾馆、大床房（套间）680元人民币/间/夜（含双人早餐），标双床房 450元人民币/间/夜（含双人早餐），如需会务组帮忙预定，请填写住宿要求。**

**2、请把此表填写后发送至专委会秘书处官邮：****cfec@cfec.org.cn，会务****组将尽快回复。**