**附件二：报名回执**

|  |
| --- |
| **参会企业信息** |
| 单位名称 |  |
| 发票抬头 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 公司地址 |  |
| 联 系 人 |  | 联系手机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| “一对一”企业洽谈 | ⃞是 ⃞否 |
| **参会人员情况** |
|  | 代表一 | 代表二 | 代表三 |
| 姓 名 |  |  |  |
| 性 别 |  |  |  |
| 职 务 |  |  |  |
| 手 机 |  |  |  |
| 电子邮箱 |  |  |  |
| 有无港澳通行证 |  |  |  |
| 是否有展示需求（宣传页） | □是 □否 需要在会议宣传册中做宣传展示的企业，请将基本材料按照模板（附件三）要求认真填写,于11月16日前发送电子邮件至商业保理专委会邮箱cfec@cfec.org.cn。 |
| **因公人员邀请函信息（因私出境不用填写）** |
|  | 代表一 | 代表二 | 代表三 |
| 单位名称 |  |
| 姓 名 |  |  |  |
| 性 别 |  |  |  |
| 职 务 |  |  |  |
| 在港日期**（必填）** | 2019年 月 日至2019年 月 日共计 天 | 2019年 月 日至2019年 月 日共计 天 | 2019年 月 日至2019年 月 日共计 天 |

**备注：1.请把此表填写后在11月16日（因公人员请于11月1日）前发送至商业保理专委会邮箱****cfec@cfec.org.cn，会务****组将尽快回复。**

 **2.联系电话：010-64515241、010-64515363。**