**附件三：“第六届中央企业电商化采购发展高峰论坛”**

**报 名 表**

单位名称： 报名联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **部门及职务** | **电话** | **手机** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **备注** | **是否需要会务组协助预定客房？**  入住时间 ；离店时间：  客房标准：□大床房 □标准间 | | | |
| **温馨提示：鉴于当前疫情防控形势严峻，请您全程佩戴口罩、配合测量体温、健康宝扫码登记、出示本人72小时核酸检测阴性证明，验证通过后方可进入。** | | | |

**此表复制有效 传真请发至：010-67716603 电子邮箱：bjlihai2006@163.com**