附件：

**通关贸易便利化与国际贸易单一窗口建设经验交流会**

**报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 电子邮箱 | | | |  | |
| 联系电话 |  | | | 传 真 | | | |  | |
| 联系地址 |  | | | 经 办 人 | | | |  | |
| 参会人数 | 本单位共 人参会，其中：男 名，女 名 | | | | | | | | |
| 参会代表  详细资料 | 姓 名 | 性别 | 职 务 | | | 办公电话 | | | 移动电话 |
|  |  |  | | |  | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  |
| 会务费 | 会务费3800元，食宿费用自理  （会议统一安排，也可自行安排） | | | | | | | | |
| 住宿天数 |  | | | | 房型要求 | | □标间单住  □标间拼住  □无需安排 | | |
| 重点希望交流的  内容 |  | | | | | | | | |

**注：请逐项填写后将回执传真至会务组**

联系电话/传真：010-62595155/15652470921

联系人： 姜 越 邮箱：jiangyue0921@126.com