附件2

 **2019全球纺织品数码喷墨印花柯桥峰会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 税号（开发票用，请务必填写） |  |
| 地址 |  | 邮编 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 邮箱 | 手机 | 26日 | 27日 | 28日 |
| 合住 | 包房 | 合住 | 包房 | 合住 | 包房 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 报到日期 | □26日 □27日 |

注：请完整填写此表，或者 e-mail 至联系人邮箱，同时将相应注册费用汇至指定帐号，会务组于两日内回复确认信息。