附件1：

参 展 回 执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 所在部门 |  |
| 参会人员 |  | 职务/职称 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮件 |  |
| 通讯地址 |  |
| 到达日期 |  | 航班号/车次 |  |
| 返程日期 |  | 航班号/车次 |  |
| **展示形式** |  | **展位需求****（面积）** |  |
| 注：本回执请于2024年3月14日17时前反馈至秘书处联系人 |