
参会回执

请于 2013 年 3 月 14 日前将回执发送至本会秘书处。

传真：03-33447362

电邮：kccciyoon@gmail.com

社团名称：_____

参会者姓名（1）：_____ 社团职衔：_____

公司名称：_____ 公司职衔：_____

电话：_____ 手机：_____

传真：_____ 电邮：_____

业务性质：_____

是否有意招徕鞍山企业来马投资合作？请划√（ ）有（ ）无

若有合作项目，请简介：_____

参会者姓名（2）：_____ 社团职衔：_____

公司名称：_____ 公司职衔：_____

电话：_____ 手机：_____

传真：_____ 电邮：_____

业务性质：_____

是否有意招徕鞍山企业来马投资合作？请划√（ ）有（ ）无

若有合作项目，请简介：_____

* 若超出 2 个名额，回执可列印填写。