附件2

2017年米兰马契夫秋季展览会（HOMI）报名回执

填报单位:（盖章） 填报日期：201 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 参展企业名称 |  |
| 企业英文名称 |  |
| 企业中文地址 |  |
| 所属市区（请勾选） | 蓬江、江海、新会、台山、开平、鹤山、恩平 |
| 企业海关编码 |  | 上年度出口额(万美元) |  |
| 联 系 人 |  | 是否拐角 |  |
| 办公电话 |  |
| 传真号码 |  | 邮政编码 |  |
| 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 参展标摊数 | 个（ 平方米） |
| 参展主要商品： |

（联系人：谭小姐，电话：3223087， 传真：3223856。）