2024（第十三届）大连日本

商品展览会参会回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **单 位** | **职 务** | **联系方式** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

请于9月25日（周三）16：00之前反馈回执。

联系人：

电话：

邮箱：