**2016创新物流服务模式跨界交流会**

**\*报名登记表\***

|  |  |
| --- | --- |
| \*公司名称 |  |
| \*地　　址 |  |
| \*联 系 人 |  | \*部门/职务  |  |
| \*公司电话 |  | \*手 机 |  |
| \*传　　真 |  | \*网 址 |  |
| \*邮政编码 |  | \*电子邮件 |  |
| \*单位性质 | 政府部门□ 国外独资□ 中外合资□国内企业□ 行业协会□ 科研院校□ 其它□：  |
| 参会者 | 姓名 |  | 性别 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 需求说明：是否参加参观活动？ 参加□ 不参加□ |
| 注：请在“□”内划"√"  |

**请于6月5日前填妥本回执并统一回传至：*021-65799152***

**组委会办公室联系人**：王海燕

**电 话：**021-65799152 手 机：18616308838

**传 真：**021-65799152

**邮 箱：**jessica@newshippingad.com