**附件2报名回执表：**

**2017中国时尚商业零售创融会**

**报名回执表**To：2017中国服装协会上海办事处

E-mail：cngashanghai@163.com传 真：021-52681923

|  |
| --- |
| 公司名称（Name）：  地址(Add.)： 邮编（Zip）：  经办人（Name）： 职务（Title）： 手机（Mobile）：  电话（Tel）： 传真（Fax）： 电子邮件（E-mail）：  要参加的活动是：  〇“创新零售”分享汇 〇 科创走廊 〇 Flash Mob showroom  我公司共有 位论坛代表：  参会人（Name）： 职务（Title）： 手机（Mobile）：  参会人（Name）： 职务（Title）： 手机（Mobile）：  参会人（Name）： 职务（Title）： 手机（Mobile）：  参会人（Name）： 职务（Title）： 手机（Mobile）：  参会人（Name）： 职务（Title）： 手机（Mobile）：  您对本次活动的期望：  **参会费**  汇款总金额（Fee）： 汇款日期（Date）：  **活动指定账户**  户 名：上海初茂企业管理咨询中心  开户行：中国工商银行上海市威宁路支行  账 号：1001084309069002464  总经理签字（Signature）： 盖章（Company Seal）：  ■报名截止日期：2017年6月15日。报名确认后，如不能参加，不退还任何款项。  ■由于场地问题，与会人数有限，敬请尽早登记。在报名总数达到场地限制后，秘书处将不再接纳新的报名。  1、是否入住酒店？  〇 是，(**国丰酒店**：〇 标准间750/晚，〇 大床房750/晚；**全季酒店**：〇 标准间439/晚，〇 大床房439/晚)  〇 否  2、是否参加晚宴？(如参加请注明参加人数)  〇 是 ( 人)  〇 否 |