附件：

**2024中国广州物流展报名回执表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | |
| **姓名** | **职务** | **手机号码** | **身份证号码** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **参观证邮寄信息** | | | | |
| **联系人** |  | | **电话** |  |
| **收件地址** |  | | | |

注：1.根据相关法律和政府规定，参观人员需进行实名登记，刷身份证入场，请务必完整填写好参观人员相关信息，以便协会提前办理参观报名预登记。

2.参观人数不限，本表不够可另加行，请于**2024年5月17日**前将报名回执表发至协会邮箱gdpaper.msc@163.com.