附件：

**第十七届中国广州国际环保产业博览会**

**报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **姓名** | **职务** | **手机号码** | **身份证号码** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1.根据展馆相关规定，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6月18日**前将报名回执表发至协会邮箱gdpaper.msc@163.com.

联系人：陈竹 张翠梅 张铭晖 曹莹嬴

电话：020-81360396

邮箱：gdpaper.msc@163.com