附件：

**回执（预）**

为使贵单位顺利本次博览，请于1月30日（周五）17:00前填妥本表，并发至gzsoa2010@vip.163.com；所有活动名额按先到先得原则分配。

联系人：黄庆群，电话：29886382，传真：020-66814100。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **公司名称** | 中文 |  | | |
| 英文 |  | | |
| 联系人 |  | | 手机 |  |
| 电话 |  | | 传真 |  |
| Email |  | | | |
| **请选择**  **参加的活动** | 🞎 参展（4月13-16日），请预留 个展位。**（请填写）**  🞎 参观（4月14日，单程大巴免费到会场）  🞎 展商专题研讨  🞎 商贸对接（仅参展商可选） | | | |
| 🞎 参加“广东自贸区南沙服务外包示范区投资推介会”**（筹备中）** | | | |
| **展品类别**  （请在相应方框内打“√”。） | 🞎 产品（请具体说明）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🞎 其它（请具体说明）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

备注：展品说明可另附页。