附件2：

**意大利活动****报名回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **公司名称**  **（中英文）** | **（中文）** | | |
| **（英文）** | | |
| **姓 名**  **（中英文）** |  | **职 务**  **（中英文）** |  |
|  |  |
| **护照号** |  | | **（公司盖章）** |
| **护照有效期** |  | |
| **手 机** |  | |
| **邮 箱** |  | |
| **1、是否随团赴捷克布拉格开展贸易交流（请勾选）**  **是 □ 否 □**  **2、是否意向参加5月9日“中捷经济联委会贸易畅通工作组会议”（请勾选）**  **是 □ 否 □** | | | |
| **备注：** | | | |

\*请务必准确完整填写表格，确保联系方式有效无误，如有任何需求可在备注栏说明。