**附件：**

**参 会 回 执 表**

（请务必于9月12日前电邮至catabrands@163.com）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市场（单位）名称 | | |  | | | | | | |
| 市场代表 | | | | | | | | | |
| 序号 | 市场代表姓名 | | 职务 | | 性别 | 手机 | | E-mail | |
| 1 |  | |  | |  |  | |  | |
| 2 |  | |  | |  |  | |  | |
| 3 |  | |  | |  |  | |  | |
| 采购商 | | | | | | | | | |
| 序号 | 采购商姓名 | | 品牌名称 | | 性别 | 手机 | | 经营品类 | |
| 1 |  | |  | |  |  | |  | |
| 2 |  | |  | |  |  | |  | |
| 3 |  | |  | |  |  | |  | |
| 4 |  | |  | |  |  | |  | |
| 5 |  | |  | |  |  | |  | |
| 参会人员往返行程安排 | | | | | | | | | |
| 到达时间、航班号（车次） | | | |  | | | 是否接机 | |  |
| 接机（站）联系人 | |  | | 手机 |  | | 需接人数 | |  |
| 返程时间、航班号（车次） | | | |  | | | 是否送机 | |  |
| 送机（站）联系人 | |  | | 手机 |  | | 需送人数 | |  |

备注：人数较多可自行增加表格