附件2

展位申请回执表

填报单位（盖章）： 联系人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **所属地市** | **单位** | **联络员** | **电话** | **展示内容** | **面积****（9㎡或18㎡）** | **特殊要求****（如水、电等）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请各申请单位按要求填写，并于2024年6月17日前将盖章扫描PDF以及word版发送至邮箱zyjghcyc@163.com，并发送短信至15296591244留言确认（例:单位名称+联系人姓名）。