附件2

**第18届山东省—山口县经贸洽谈会报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 山东省企业联合会会员报名 | | | |
| 企业名称 |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| 参加人员 | 部门及职务 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 省中小企业发展促进中心组织民营企业报名 | | | |
| 企业名称 |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| 参加人员 | 部门及职务 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 是否住宿 | 是□ 否□ | 预订房间数量 | （ ）间 |
| 联系人 | 部门及职务 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
| 希望洽谈企业编号 | 从《日本参会企业一览表》中选择企业编号（最多选择5家企业） | | |
|
| 具体洽谈意向（请务必填写） |  | | |
|

**备注：1、请有意参会参与对接洽谈的企业于10月25日前将《第18届山东省—山口县经贸洽谈会报名表》（附件2）填写完毕后发送至指定邮箱（sdqlhzb@126.com/** **sd7255@163.com）并来电确认。**

**2、联系人：**

**傅浩良 电话：0531-88825798 17862923180**

**张永宾 电话：0531-82037255 13793183633**