附件2

**7.26供需对接会采购商参会回执**

**（请交易团汇总）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业名称** |  | | | | |
| **简介** |  | | | | |
| **意向展区** |  | | | | |
| **意向对接展商** | **1、 2、 3、 4、 5、** | | | | |
| **姓名** | **部门** | **职务** | **手机** | **车牌号** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填表说明：

1.意向展区：食品及农产品展区、医疗器械及医药保健展区

2.意向对接展商请按优先级填写（展商明细见附件1）并且数量不超过5家；

3.出席人员至少有1名为采购部门负责人，每家企业参会人数原则上不超过2人。

4.如属同一家集团公司请注明。