附件：

2024中国（合肥）安全应急博览会

报名回执

|  |
| --- |
| **基本信息** |
| 单位名称 |  |
| 联系人姓名 |  | 手机号 |  |
| 邮箱 |  |
| **参会人员名单（一个单位最多参加2人）** |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 职务 | 手机号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

展会时间：2024年6月15-17日 展会地点：合肥滨湖国际会展中心

请于2024年6月11日下班前将本申请表电子版发送至:1593717990@qq.com.

## 参会集合时间：2024年6月15日9：30

## 集合地点：合肥滨湖国际会展中心2号馆，由锦绣大道10号入口进入，沿现场导示到达2号馆南2号门前集合。

