附件：

**“以新质保理思维和模式，更好服务商业实践”**

**《参会报名表》**

**会议时间：**4月18日（周四）下午 14:00-17:20

**会议地点：**大成总所--北京市朝阳区朝阳门南大街10号兆泰国际中心B座21层1-5会议室

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位名称** | **姓名** | **职务** | **联系方式** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

参会联系人： 联系电话：

注：请您将本报名表发送至协会邮箱  **baolixiehui@163.com**