**附件2：**

**2024年美健（个护）电器行业技术交流会**

**参加会议报名表**

单位名称

通讯地址

联系人

邮箱

手机

**本单位在交流会上将：（有意向的，请在**□**内划√）**

□ 有偿演讲（5000元，演讲时间为20min，演讲人免注册费）

□ 参会（注册费2人及以下：1500元/人；3人及以上：1300元/人）

□ 支持单位（6000元，包括：会议大屏、背板和会议资料露出、会议开场答谢、**一个参会名额**）

□ 产品展示（8000元，包括：标准摊位3m(面宽)\*1m(进深)、一桌两椅、四个射灯、一个插座（功率不超过300W），**一个参会名额**）

**参加会议人员资料**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 部门 | 职务 | 手机 | 邮箱 | 是否参加  8日晚宴 |
|  |  |  |  |  | 是□ 否□ |
|  |  |  |  |  | 是□ 否□ |
| **电子发票信息：单位名称、税号** | | | | | |