附件5

第四届新博会参展人员信息回执

填报单位（加盖公章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 所在部门（企业）及职务 | 手机 | 宾馆房间预订数（间） |
|  |  |  |  | （请填写本单位、本企业订房总数） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：此表请于5月30日前收齐汇总后报省经信委原材料工业处。为统一行动，方便参展，我委拟联系展会附近价格适中的宾馆集中住宿，各单位可根据自愿的原则预订房间数，我委将统一向所联系的宾馆为大家预订好房间。