附件

2024年夏季全国煤炭交易会参会回执表

|  |
| --- |
| **单位名称：** |
| **联系人姓名** |  | **职 务** |  |
| **电 话** |  | **移动电话** |  |
| **传 真** |  | **电子邮箱** |  |
| **参会人员** |
| **姓 名** | **性 别** | **职 务** | **电 话** | **移动电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：请参会单位认真填写回执表，并于2024年7月15日前回传。