

2009 羽博会嘉宾回执表

姓 名		职 务		手 机	
公司名称					
公司地址				邮 编	
办公电话		传 真		电子邮件	
主营产品					
<p>您打算： <input type="checkbox"/> 参展 <input type="checkbox"/> 参观</p> <p>您参展/参观的产品：（可多选）</p> <p> <input type="checkbox"/> 成人羽绒服 <input type="checkbox"/> 儿童羽绒服 <input type="checkbox"/> 羽绒小件 <input type="checkbox"/> 羽绒被 <input type="checkbox"/> 羽绒枕芯 <input type="checkbox"/> 羽绒睡袋 <input type="checkbox"/> 羽绒床垫 </p> <p>您的工作性质：</p> <p> <input type="checkbox"/> 管理 <input type="checkbox"/> 市场营销 <input type="checkbox"/> 采购 <input type="checkbox"/> 其他（请说明） _____ </p> <p>您参观的目的：（可多选）</p> <p> <input type="checkbox"/> 为订货做准备 <input type="checkbox"/> 寻求合作伙伴 <input type="checkbox"/> 与新的供应商建立联系 <input type="checkbox"/> 联络固有的客户 <input type="checkbox"/> 寻求新的品牌代理 <input type="checkbox"/> 比较不同产品、供货商 <input type="checkbox"/> 收集市场和产品信息 <input type="checkbox"/> 确定下届参展意向 <input type="checkbox"/> 了解当季新品趋势 <input type="checkbox"/> 其他（请说明） _____ </p> <p>您是否需要我们帮助联系食宿</p> <p> <input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要 </p>					

备注：

- 1、如多人参会，可将此表复印后填写。
- 2、请在 9 月 30 日之前将报名回执表传真到我协会。
- 3、协会收到回执后，会将本届展会及相关接待工作的详细情况发函通知。

电话：010-65223166、65238258、65237296

传真：010-65273201

E-mail: cfdia@163.com