**参 会 回 执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 职务 |  |
| 单位名称 |  |
| 所属行业 |  |
| 企业总部 |  |
| 官网网址 |  |
| 巴林或海湾地区主要业务, 投资/贸易及合作（或意向）  |  |
| 电 话 |  | 传 真 |  |
| 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 助手/联系人 |  | 电 话 |  | 传 真 |  |
| 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |

注：敬请于2014年10月15日前以传真、电话或EMAIL任一方式将回执传回、本次活动不接受非预约的临时会晤请求。