附件二：

**2017（第九届）中国物流信息化大会参会报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | 参会人数 |  | |
| 单位地址 | |  | | | | 电 话 |  | |
| 联 系 人 | |  | 邮 编 | |  | 传 真 |  | |
| 参  会  代  表 | 姓 名 | | 性 别 | | 职 位 | 手 机 | 邮 箱 | |
|  | |  | |  |  |  | |
|  | |  | |  |  |  | |
| 住  宿 | 长沙世纪金源大饭店 | | | | | | | |
| 高级客房（双床）（双早） | | | 高级客房（大床）（双早） | | | | 高级套房（大床）（双早） |
| 450元/天 | | | 450元/天 | | | | 600元/天 |
| 间 天 | | | 间 天 | | | | 间 天 |
| 您对会议暂拟的哪些分论坛有兴趣（请填写序号） | | |  | | | | | |
| 您是否有兴趣介绍本单位物流信息化服务供需求 | | | □是，需求内容：  □否 | | | | | |
| 您有哪些信息化服务的需求？ | | | □信息化项目，名称  □信息化软件产品，名称  □信息化硬件产品名称  □其它需解决的问题 | | | | | |
| 报名单位（加盖公章）  年 月 日 | | | | | | | | |

**参会说明：**

1、报到时间：2017年6月14日9:00-24:00 会议时间：2017年6月15-16日

报到地点：长沙世纪金源大饭店 地址：湖南省长沙市开福区金泰路199号410008 电话: 0731-85958888 传真 Fax: 0731-84183399

2、每类酒店房间的数量有限，我们将按到款的前后顺序安排。

联系人：安菲、唐文文，电话：010—58566588-118，185\13488762027，18910477644

传真：010—58566588-127

E-mail：[rauiandy@126.com，CFLP888@126.com](mailto:rauiandy@126.com，CFLP888@126.com)