

附件 2:

应诉协调会企业报名回执

企业名称:

联系人	职务	联系电话	邮箱
会议选项 (请在“□”中勾选, 可多选)			
1. 武汉应诉协调会□		2. 绍兴应诉协调会□	
2019 年 10 月 9 日上午 9:00-12:00		2019 年 10 月 10 日下午 14:00-17:00	
企业出口印尼产品种类	纱线类□	企业出口印尼产品种类	①织物类□ ②窗帘类□