附件1：

山东省2019年度烟花爆竹交易会回执

填报单位：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 代  表  名  单 | 姓 名 | 性别 | 职 务 | 手机或微信 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 是否需要布展  需要展位数量 | |  | | |
| 是否参加产品推介会？ | | 是（ ） 否（ ） | | |

请于3月25日前报协会秘书处，邮箱：sdsyhbzxh@qq.com