**附件1：首届混炼胶技术高峰论坛暨混炼胶事业部成立大会**

**--报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **公司名称** |  |
| **地址** |  | **邮编** |  |
| **联系人** |  | **手机** |  | **E-mail** |  |
| **参会者姓名** | **职务** | **电话** | **手机** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **您是否参加6月19日晚宴，请划√： □是 □否** |
| 本次会议您关注的问题有哪些？您希望见到的参会者有哪些？您对本次会议有哪些要求或建议？ |