**附件2：**

**参加2017香港国际授权展**

报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |   |
| 姓名 | 职务 | 手机号码 | Email | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |

请参加单位填写完报名回执，并于2016年12月29日17:00前将报名回执电邮至：szcopyright@163.com ；联系人：叶文洁0755-86185516、赖壮洲0755-86185515。