附件1：

**北京科技金融发展服务中心**

**关于组织中小微企业考察调研活动回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 传真 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 参会人员信息（请务必填写完整） |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注 | 拟参会企业代表请于2023年5月20日前反馈调研活动报名回执。回执表发送至邮箱37923536@qq.com。联系人：陈晓清：13701124414郭喜波：13141007193 |