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 | | | | | | |