**参 会 回 执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位地址** |  |
| **主要产品** |  |
| **请选择意向采购商（ ）【可多选】**1. **美资企业**
2. **众泰汽车襄阳基地**
3. **智车优行**

**④上海蔚来汽车有限公司****⑤东方久乐汽车安全气囊有限公司****⑥天津松正芝电动汽车部件有限公司****⑦德韧汽车系统（中国）集团办公室** |
| **参会人员姓名** |  | **部门职务** |  | **电话** |  | **邮箱** |  |
| **参会人员姓名** |  | **部门职务** |  | **电话** |  | **邮箱** |  |
| **联系人****姓名** |  | **部门职务** |  | **电话** |  | **邮箱** |  |

**请各参会单位于8月24日前将回执发送至报名邮箱tradeteda@foxmail.com**