**截止日期：2019年10月30日**

**A11**

**第二十一届中国国际高新技术成果交易会**

**项目配对洽谈活动报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | | | | | | | | |
| **洽谈身份** | □项目方 | **项目名称** | |  | | | | | | | | |
| **所属行业** | |  | | | | | | | | |
| □投资方 □中介机构 | | | | | | | | | | | |
| **洽谈地点** | 深圳会展中心9展馆内 | | | | | | | | | | | |
| **是否参展商** |  | **所属展区**  **(参展商填写)** | | | |  | | | **展位号**  **(参展商填写)** | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **通讯地址** |  | | | | | | | | | | **邮政编码** |  |
| **联系人** |  | | | | **职务** | |  | | | | **手机** |  |
| **联系电话** |  | | | | **传真** | |  | | | | **电子邮件** |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **是否同意第三方机构提供融资服务（填写“是”或“否”）** | | | | | | | | | |  | | |
| **对配对方**  **要求** |  | | | | | | | | | | | |
| **单位负责人签字** | |  | | | | | **日期** | | |  | |
| **免责** | **大会仅向各项目方、投资方、中介机构等提供洽谈交流平台，各方之间发生的任何经济纠纷均由自己承担。** | | | | | | | | | | | |
| **备注** | 1. 投资方请一同附上《投资方登记表》（在线提交），项目方请一同附上《项目登记表》（在线提交），以邮件方式反馈至：   李小姐 邮箱：[liyunyun222@163.com](mailto:liyunyun222@163.com) 手机：18926079351  罗先生 邮箱：278243299@qq.com 手机：13537738577  廖小姐 邮箱：[mercy@szcicl.com](mailto:mercy@szcicl.com) [电话: 0755-82358211](Tel:86-755-82358211)  手机：15818549929 传真：0755-25831606  2．参加配对活动的单位必须至少有一人到会；  3．参加配对活动的资格以大会审批意见为准；  4. 报名截止日期：10月30日。 | | | | | | | | | | | |