附件：

建筑企业金融产品对接会参会报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 负 责 人 |  | 电话 |  |
| 姓 名 | 部门/职务 | 电话 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：此表填妥后发至电子邮箱：xianjxpxb@163.com