附件四.R290制冷剂应用国际研讨会现场展示回执表

1. 现场展示相关事宜

组织方布展联系人：彭敏（手机）17600809823

布展时间：2017年4月9日晚21:30开始（如有调整将通知联系人）

展示时间：2017年4月10日 -4月11日上午

撤展时间：2017年4月11日 13:00－15:00

展示地点：宁波开元名都大酒店，浙江宁波市鄞州区首南中路666号

说明：参加企业需在布展期内将展品送至展示地点，并进行安装，在撤展期内将相应产品撤离。

1. 联系人信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | |  | | |
| 通讯地址 | |  | 邮政编码 |  |
| 展示型号 | |  | 制冷剂： |  |
| 产品  类别 | □除湿机 | □移动空调 | □家用分体空调 | □空调压缩机 |
| 说明：如展示多个展品，上一行可复制填写 | | | | |
| 联系人信息 | | | | |
| 姓名 | |  | 职务 |  |
| 固定电话 | |  | 传真 |  |
| 手机 | |  | 电子信箱 |  |