**川调产业数字化转型企业家峰会报名表**

（每家企业仅限3名）

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 参会姓名1 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 手机号码 |  | QQ |  | 邮箱 |  |
| 参会姓名2 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 手机号码 |  | QQ |  | 职务 |  |
| 参会姓名3 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 手机号码 |  | QQ |  | 邮箱 |  |

**备注：**填表后，请传邮箱：scstwp@126.com