附件1：中**沙（特）**企业家互访机制五年行动计划

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （中英文） |  | | |
| 地址及邮编 |  | | |
| 联系人 |  | 部门及职务（中英文） |  |
| 电话 |  | 传真 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 网址 |  | | |
| 对沙业务主要领域及城市 | 主要业务领域：□基础设施 □高新技术 □工业园区 □新能源 □贸易畅通  □环保及农业 □其他(请注明)  主要业务所在城市： | | |
| 对行动计划的有关建议 |  | | |
| 企业介绍及对沙合作情况 | 中英文，请另附 | | |
| 拟推荐重点项目情况介绍 | 中英文，请另附 | | |

重点企业报名表

\*1、此页请在单位名称处加盖公章并传真至010-58280860。

2、[请于7月28日之前将全套回执以word格式发送至孟晓佳的邮箱：mengxiaojia@cccme.org.cn](mailto:请于7月28日之前将全套回执以word格式发送至孟晓佳的邮箱：mengxiaojia@cccme.org.cn)