**参会确认表**

|  |
| --- |
| **联络人信息** |
| 单位名称 |  |
| 单位性质（请勾选，可多选） | 1.2025年度大数据服务合作单位 □2.中国零售百强企业□3.统计监测会员单位□4.其它商业零售企业 □5.品牌企业□6.媒体□ 7.其他 （请注明） |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 座机 | 手机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
| **参会人员信息** |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
| 住宿:□是/□否，房间：□标/□单，日期：□ 15日/□ 16日 |
|  |  |  |  |  |
| 住宿:□是/□否，房间：□标/□单，日期：□ 15日/□ 16日 |
| 备 注 | 1.是否接受主办方安排的媒体采访：□是/□否 |