**附件：**

**自有品牌采供对接会回执单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参会单位工厂名称** | **联系人** | **职务** | **联系方式** |
|  |  |  |  |
| **主营产品** | **优势单品** | **年销售额** | **资质认证** |
|  |  |  |  |
| **现有销售渠道** | **自有品牌合作单位** | **简介** |
|  |  |  |

**备注：报名时间2019年7月10日，请尽快报名，先报名先匹配，匹配零售商的几率越大。**