第三届四川农业博览会暨成都国际都市

现代农业博览会专业观众报名表

|  |
| --- |
| **公司信息**  公司名称：  所在城市： 邮政编码：  公司地址：  电 话： 公司传真：  邮 箱： 公司网址: |
| **参会信息**（参会代表人数可按需增加）  参会代表：姓名： 职务：  姓名： 职务：  姓名： 职务：  姓名： 职务：  公司指定联系人： 手机： |
| **需采购的主要产品** |
| 签字/盖章：  日 期：   * 本报名表有效截止时间为2015年11月15日。 * 请清晰填写本表并发送至组委会。 |
| **展会组委会联系方式**  地址：成都市下南大街2号宏达国际广场25楼13—19号  联系人：王玺  联系电话：86-028-86210581 传真：86-028-86210127  手机：15008458962 电子邮箱：[wangxi@wcif.cn](mailto:wangxi@wcif.cn)  （备注：请于2015年11月15日前报送展会筹备工作办公室） |