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（备注：请于2015年11月15日前报送展会筹备工作办公室） |