第五届四川农业博览会

|  |
| --- |
| **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2017年11月14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：成都市锦江区红星路三段99号银石广场24楼11号联系人：陶海联系电话：028-86210204 传真：028-86210127手机：18628255260 电子邮箱：taohai@wcif.cn（备注：请于2015年11月14日前报送展会筹备工作办公室） |

专业观众报名表