**附件1**

**第五届中国国际进口博览会**

**珠海观展团报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （盖章） |  | | | |
| 联系人 |  | | 邮箱/QQ |  |
| 手机 |  | | 传真 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| 希望参加的博览会活动 | （具体活动稍后公布） | | | |

注：1.请清晰填写报名信息，并在8月30日前发送至邮箱zhccfna@126.com。

2.联系人：张小姐，电话：13823008775（微信同号）。