**附件2**

**第三届中日医药包装技术交流会 报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 单位地址 |  | | | | |
| 单位联系人 | 姓 名 |  | | 手机号码 |  |
| 邮 箱 |  | | | |
| 企业及主要产品  简 介 |  | | | | |
| 参会人员姓名 | 职 务 | | 手机号码 | 邮 箱 | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
| 二者选一： 自行前往□ 参团 □ | | | | | |

如需办理签证、预定酒店等事宜，可自行联系旅行社，协会本次活动委托旅行社：

公司名称：北京创世方舟国际会展服务有限公司 / 北京乐途国际旅行社有限公司

联系人：蔡恕礼 联系电话：13811527122 / 18500022155

地址：北京市朝阳区朝阳路八里庄西里甲15号尚8东区E405-407室