企业信息报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| **参会人员信息** |
| **姓名** | **单位**  | **职务** | **联系方式****（手机和邮箱）**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **参会人员补充信息** |
|  | 姓名 | 选择 | 备注 |
| 是否需要代订机票（注：北京出发，默认经济舱，如有商务舱要求请在备注标明） |  | 口是/口否  |  |
| 是否需要签证协助 |  | 口是/口否  |  |
| 是否有餐饮禁忌？如有请注明 |  | 口是/口否  |  |
| 住宿单人或双人? |  | 口单人/口双人 |  |
| 补充要求 |  | 口是/口否  |  |
| 注意事项  | 请将以下材料发送邮件至联系人邮箱： 参会代表护照首页扫描件； 2.企业信息报名表。 联系人：林婷手机号：13905947398邮 箱：**tinglin@cfilca.org**截止日期： 2024 年 3 月 20 |