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 | | | | | |