**第十九届中国绿色食品博览会暨第十二届中国国际有机食品博览会**

**专业客商参观报名表** 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | | | |
| 地 址 |  | | | | | | | | | | | |
| 网 址 |  | | | | | | 成立时间 | |  | | | |
| 联系人 |  | | | | 手 机 | |  | | | | | |
| 电 话 |  | | | | 传 真 | |  | | | | | |
| 主营业务 |  | | | | | | | | | | | |
| 参会者 | 性别 | | 职务 | 手机 | | | | E-mail | | | 入住时间 | 备注 |
|  |  | |  |  | | | |  | | |  |  |
|  |  | |  |  | | | |  | | |  |  |
| 拟采购产品、感兴趣的产品或服务： | | | | | | | | | | | | |
| 感兴趣产品 | | 需求 | | | | 数量 | | | | 备注 | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | |
| 说明 | 1、请详细填写以上各项内容，务必注明参会者性别及关系，是否可以同住。  大会提供的房间以标间为主，博览会保留拼房的权利。  2、表格填写完毕请用以下形式中的任意一种提交至博览会客商中心：  ①e-mail:2881773667@qq.com; ②微信：18050031213；③传真：0592-2389839。  工作人员收到后将与申请单位进一步确认。  3、免费住宿申请截止时间2018年11月21日17：00。 | | | | | | | | | | | |

如有更多意见和建议，可通过以下联系方式与客商中心进一步联系。

客商中心联系方式：

联系电话：0592-5142222、5146666

客服手机：180 5003 1213（微信同号）

客服 Q Q：2881773667

办公地址：厦门市思明区湖滨西路81号慧景城九楼