|  |
| --- |
| 单位名称： |
| 地址： |
| 联系人： | 性别： |
| 电话： | 邮箱： |
| 参会代表 |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注： |

**企业参展注册表**

**温馨提示：**

1. 请参与企业填好表后发送至scarlett@aconf.org, 我们会有专门的工作人员联系您，商量具体事宜。
2. 联系信息：

孙佳妮

电话：027-88875258

邮箱：scarlett@aconf.org