附件：

**中国蜜桃大会暨蒙阴蜜桃产业交易会**

**参会报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  （单位盖章） |
| 地 址 |  | 邮 编 |  |
| 联系人 |  | 电 话 |  |
| 参会人员 | 姓名 | 性别 | 职务 | 手 机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 车次抵达时间 |  |
| 返程时间 |  |  |  |
| 注：请务必于2018年6月25日前填好此表并发至邮箱443171176@qq.com，我会将以报名时间先后顺序确认参会资格，安排接待事宜。 |