

参展工作人员注册表

参展单位(盖章):

序 号	姓 名	职 务	电 话	备 注

联系人:	职 务:
电 话:	手 机:

说明：

1.请于2015年8月20日前，将此表填写完整后加盖单位公章，以传真和电子邮件形式发至组委会招展招商部（此表可在网上下载）。

邮箱: cwpf@foxmail.com

电话：027—68892524 传真：027—68892467

2.省（市、自治区、新疆建设兵团）新闻出版行政管理部门统一报参展人员数，此表可以复制使用。

单位公章:

年 月 日