|  |
| --- |
| **2025新疆粮油食品产业博览会组团登记表****时间：8月15-8月17日 地址：新疆国际会展中心** |
| 组团单位 |  |
| 地 址 |  |
| 是否住宿 | □是 □否 日入住； 日离店 |
| 组团带队人 |  | 到达日期 |  | 参观人数 |  |
| 组团联系人 |  | 组委会联络方式 | 王欣悦：199 1525 4273 |
| 联系方式 | 电话： | 邮箱：19915254273@163.com（请于7月30日之前填写回传组委会，谢谢） |
| 传真： |
| 手机： |
| 团体参会代表名单 |
| 单位 | 地 址 | 姓名 | 部门 | 职务 | 手 机 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(将此表回传至微信或邮箱；即可快捷、免费入场参观；我们郑重承诺，您的信息不会透露给第三方或用于商业用途.）