附件一：

## 第九届中国药典标准器材展示会

**参会报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称 (中文)：  公司名称 (英文)： | |
| 地 址： 邮 编： | |
| 联系人： | 职    务： |
| 电    话： | 传 真： |
| 手 机： | 电子邮件： |
| 拟展展品名称/描述/简介： | |
| 展台预定面积：标准展位（ ）个  意向展位号： | |

请盖章后传真至：

中国医药国际交流中心 乔燕

传真：010-82212857

电话：010-82212866-6002