**中国·新乡第六届过滤与分离产业博览会**

**参观预登记**

**1. 单位信息**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **地位** |  | **邮编** |  |
| **电话** |  | **传真** |  |
| **网址** |  | **E-mail** |  |

**2. 我单位希望**

**  **

**3. 本次展会上我单位想购买或了解的产品与设备（名称）：**

**4. 本次展会上我最想见到的供应商（名称）：**

**是否需要主办单位帮助预约 **

**5. 同时欢迎贵公司其他同事进行预先登记：（可另附名单回传）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **职务** | **部门** | **移动电话** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**6. 参观主联系人：**

**姓名 电话 E-mail**

**7. 敬请与我们联系，获取更多展会信息：**

**电话：0373-3375286/3375285 传真: 0373-3352895 E-MAIL:glxhmsc@163.com**

**请您认真填写填写以上信息并将本回执E-mail或传真至主办方，收到您的回执后我们将及时为您发送确认信及相关展览信息，请注意查收。**

**预登记观众现场凭确认信直接进入观众预定通道换取入场胸牌**

**以上预登记信息必须真实有效，否则主办方机构有权给予确认**