**附件3**

**2016年德国杜塞尔多夫国际医院及医疗**

## **设备用品展览会”(2016 MEDICA)报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **组团参观2016 MEDICA展会报名回执表** | | | | | | | |
| 企业联系人 |  | 联系电话 |  | | | | |
| 参团人姓名1 |  | 联系电话 |  | 职务 |  | 身份证号 |  |
| 参团人姓名2 |  | 联系电话 |  | 职务 |  | 身份证号 |  |
| 公司名称 |  | | | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | | | |
| 公司地址 |  | | | | | | |
| 房间要求： □标间 □单间（团费包含的是双人间费用，如需单间需另补费用）  机票舱位要求：□商务舱 □经济舱（团费包含的是经济舱，如需升级商务舱需另补差价） | | | | | | | |
| **注：请把护照首页扫描件随报名表一同发送至商会邮箱（hnylqxsh@163.com）** | | | | | | | |