**附件一：**

**参观2015意大利博洛尼亚美容博览会报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **企业名称****（公章）** |  |
| **姓 名** |  |
| **职务及部门** |  |
| **手 机** |  | **座机电话** |  |
| **电子邮箱** |  | **微信号** |  |
| **报名办法** | 1. **报名人需持有因私护照，且有效期在6个月以上;**
2. **报名人请填写本表格，并发邮件至协会联系人;**
3. **收到您的报名表并确认后，协会将发出“出国申请表”并请填写好后寄发至协会联系人;**
4. **等待汇款通知，及出发时间通知;**

**5.本表格一人填写一张,如有企业多人参加，请另附本报名表。** |
| **如需酒店单间，请注明** | **单间 口 双人间 口** |
| **如需坐商务舱，请注明** |  **经济舱 口 商务舱 口** |
| **您对商务活动有什么要求** |  |
| **中国香料香精化妆品工业协会:****联系人：周 辉18600989500 （负责报名及组团）****杨 青13901127854 （负责办理出国手续）****冯颖超13601302837 （负责报名）****电 话：周 辉座机 010-67663127****冯颖超座机 010-67663110－825** **传 真：010-67626799** **邮 箱：****zhouhui@caffci.org** **Yangq\_sir@126.com** **fengyc@caffci.org****年 月 日** |