

表格一 FORM1 参展商胸卡登记表 (必填)

■截止日期 (Deadline) 2011年10月10日

本展会将持续采取实名制登记, 请将贵公司参展人员的姓名登录www.apichina.com.cn在线填写或填入下表回传。

(字迹务必工整清晰, 谢谢配合)

姓名	职位	公司名称
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____

若需更多, 请复印。

注: 填妥表格后, 请复印一份存档, 将此表传真至010-62358733

E-mail: apichina@reedsinopharm.com或邮寄至主办方。

特别提示: 请勿将此胸卡用于展商自己客户的邀请, 如需要观众邀请函, 请与主办方联系索取。

联系人: _____ 传真: _____ 职务: _____

公司名称: _____

地址: _____

邮编: _____ 电话: _____ 展位号: _____

主办方联系方式:

国药励展展览有限责任公司
原料药展览部
北京市朝阳区新源南路1-3号
平安国际金融中心B座15层 (邮编100027)
电话: 010-8455 6532/6534/6536/6538/6539
传真: 010-62358733
E-mail: apichina@reedsinopharm.com
联系人: 张旖旎\赵欣伟 (原料药展区)
吴学涛\张颖\曲奥 (包装、设备展区)