

团体登记表 Group Registration Form

公司
Company _____

地址
Address _____

电话
Tel _____

团体联系人
Contact Person _____

电邮
E-mail _____

参观日期
Visit Date _____

出发时间
Pick-up Time _____

接送地点
Pick-up Location _____

邮编
Postal Code _____

传真
Fax _____

手机号码
Mobile _____

是否需要巴士接送
Request Bus Service Yes / No

参观人数
No. of Visitors _____

回程时间
Leave Time _____

备注

1. 公司组织 20 名或以上的员工到来展会参观，主办方将提供免费巴士接送服务。
2. 请填写此表回传至：pc@paper-com.com.cn 以便及时安排免费接送车辆。
3. 报名截止日期：展会开展期前 3 个星期，联系人：陈小姐，电话：020-8761 2356。
4. 如果公司组织多团但分开不同日期到来参观，请根据参观日期分开填写报名，以便安排。

#	姓名 Name	职位 Title	手机号码 Mobile No.	电邮 Email
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

所收集的资料，用于联络阁下将来参观展会。

#	<u>姓名 Name</u>	<u>职位 Title</u>	<u>手机号码 Mobile No.</u>	<u>电邮 Email</u>
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

所收集的资料，用于联络阁下将来参观展会。