**VIP参观团预登记表（\*项为必填）**

|  |
| --- |
| 请完整填写以下信息 \*报名截止日期：2024.11.30 |
| **\*领队姓名** |  | **职位** |  | **\*身份证号码** |  |
| **\*公司名称** |  |
| **公司地址** |  |
| **\*手机** |  | **\*电子邮箱** |  |
| **邮编** |  | **传真** |  |
| **组团参观****报名步骤** | **1. 贵司将组织\_\_\_\_人，于\_\_\_月\_\_\_日\_\_\_\_**(上午/下午)**，参观本次展会。****2. 贵司是否需要主办方提供车辆接送?** □是 □否 该接送服务仅针对上海地区（来回车程4小时内）**20人以上**的参观企业。如需要该服务，请提供详细的车辆接送地址、时间，该服务为**免费**车辆接送地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_出发时间：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 返程时间：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **更多参观人员请登记(如表格不够，请复制此表)** |
| **\*姓名** | **\*身份证/护照ID** | **\*职位** | **\*手机** | **\*电子邮箱** |
|  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\*** 实名制入场，预登记中需上传身份证/护照号码进行验证

**\*** 请于报名截止日期前将预登记表发送至邮箱：artsexpo@sgexpo.cn，完成参观预登记。

**如有疑问请联系ARTS 2024组委会**

电话：021-31148748

手机/微信：13601815988

邮箱：artsexpo@sgexpo.cn

网址：www.artsexpo.cn