附件

**“互联网之光”博览会专业观众团体报名信息表**

|  |  |
| --- | --- |
| 组织单位 | （加盖公章） |
| 所属省市 |  |
| 联系人姓名 |  | 手机 |  |
| 参观时间 | 各地团队组织： □10月18日 □10月19日 □10月21日 □10月22日 是否需要乘坐杭州至乌镇的接送车辆：□是 □否 |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 手机 | 工作单位与职务 |
| 1 | （联系人） | （必填） | （必填） | （必填） |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注：此****表格请以word形式及签字盖章扫描件形式各一份，发送至博览会团体观众报名邮箱：wxl@zqa.org.cn**