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**](mailto:请完整填写表格并以word形式及签字盖章扫描件形式各一份，发送至博览会组委会邮箱（wicexpo@wicwuzhen.cn）。)