

附件 1 :

参观 2018 德国阿赫玛展报名表 (视同合同)

单位名称					
地址					
联系人		手机			
电话		E-mail			
参团人数	人				
团员 情况	姓 名	性别	年龄	出生年月	职务
承办单位：中国制药装备行业协会			申请单位：		
单位公章：			单位公章：		
年 月 日			年 月 日		

备注：

★ 如遇汇率增长，我协会保留对价格浮动的权利。

★ 如遇不可抗力及第三方市场的影响，我协会保留取消团和价格浮动的权利。