附件

**报名表**

单位名称：

通讯地址：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 部门及职务 | 专业 | 手机号码 | 邮箱 | 微信号 | 是否参加29号考察活动 | 是否住宿 | 是否开票 | 开票信息 |
|  |  |  |  |  |  | 是□否□ | 是□否□ | 专票□普票□ |  |

备注：请将报名表填写完整后于4月21日前发至中国香料香精化妆品工业协会联系人邮箱： wangtt@caffci.org。