

2024 西安丝绸之路国际旅游博览会 参观回执表

与会单位 基本信息	单位名称: _____ 联系地址: _____ 邮编: _____ 联系电话: _____ 传 真: _____ 法人代表: _____ 联系人: _____ 职 务: _____ 手机: _____ 网 址: _____ 邮 件: _____ 所在行业: <input type="checkbox"/> 政府部门 <input type="checkbox"/> 事业单位 <input type="checkbox"/> 社会团体 <input type="checkbox"/> 旅行社 <input type="checkbox"/> 旅游景点线路 <input type="checkbox"/> 旅游服务 <input type="checkbox"/> 酒店民宿 <input type="checkbox"/> 房车营地品牌 <input type="checkbox"/> 汽车租赁出行全产业链 <input type="checkbox"/> 其他 您想与之洽谈的单位: (填写三到五个客户联系方式, 可自行另设表格, 由组委会代为邀请。) _____ _____
此行 意向	<input type="checkbox"/> 寻求投资项目 <input type="checkbox"/> 寻求合作伙伴 <input type="checkbox"/> 考察市场, 以备下届参展 <input type="checkbox"/> 采购 <input type="checkbox"/> 学习交流 <input type="checkbox"/> 参加相关论坛
兹有我单位_____等一行_____人与会, 名单附后。	
希望组委会向您提供其他何种服务:	

注: 请将本表填写完整, 于会前一个月 E-mail 至组委会 srexpo@126.com, 以便组委会予以安排接洽。