**附件**

第66届（2025春季）全国制药机械博览会参观参会回执表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 单位地址 | 联络人姓名 | 职务 | 身份证号 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 单位名称 | 单位地址 | 参观人姓名 | 职务 | 身份证号 | 手机 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：请于2025年4月15日前将此回执表电邮至邮箱954752010@qq.com，联系人：韦衍颜；联系电话：15023707473.