附件3：

《第五届职业安全及粉尘防爆技术展览会参展报名回执》

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（中/英） |  |
| 单位地址（中/英） |  |
| 联系人 | 姓名： | 职务： |
| 联系方式 | 电话： | 邮箱： |
| 展位预定 | 标准展位： 个（9平米） | 光地： 平米（36平米起租） |
| 开票信息 | □增值税普通发票 □增值税专用发票 |
| 名 称： |
| 税 号： |
| 单位地址： |
| 电 话： |
| 开户银行： |
| 银行账号： |
| 单位签章 | 组委会：经我司慎重考虑，决定参加此次第五届职业安全及粉尘防爆技术展览会，并同意缴纳费用人民币 元。公司盖章： 法人代表签字：年 月 日 |

**参展报名及联络：**联系人：张志兴 010-64463918 18519350901

传真：010-64463210电子邮箱：coshajk@163.com