附件：

 大阪防范防灾综合展参加报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联 系 人 |  | 电 话 |  |
| 手 机 |  |
| 通信地址 |  | 邮 编 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 报名人员姓名 | 性别 | 职务 | 出生年月日 | 护照号码及有效期 | 手机号码 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1、以上各项内容务必请填写准确，完整。

2、请将此表以Word格式分别发送至xfxhxxzx@163.com。