2019中国国际旅游交易会专业洽谈会

时间：2019年11月16日上午09:30-12:00

地点：昆明滇池国际会展中心E4馆洽谈区

**卖家报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参会单位信息** | | | | | | | | | | |
| **所属展团名称** | | 中文 |  | | | | | | | |
| 英文 |  | | | | | | | |
| **参会单位名称** | | 中文 |  | | | | | | | |
| 英文 |  | | | | | | | |
| **参会单位地址** | | 中文 |  | | | | | **网址** |  | |
| 英文 |  | | | | |
| **参会单位简介** | | 中文 | （限100字以内，必填项） | | | | | | | |
| 英文 | （限100个单词以内，必填项） | | | | | | | |
| **具体洽谈人员信息** | | | | | | | | | | |
| **姓名** | | | | **性别** | **职务** | | **手机** | | | **电子邮箱** |
| **中文** | **英文** | | | **中文** | **英文** |
|  |  | | |  |  |  |  | | |  |
|  |  | | |  |  |  |  | | |  |

**备注：**

1. **参加专业洽谈会的参展商类型为：旅游机构、旅游组织、旅行商、OTA；**
2. **建议各省区市旅游局等地方展团至少报3家参会单位**，**并相应填写3张报名表；企业展团填写1张报名表；**
3. **每个参会单位最多限2名人员报名参加洽谈会；**
4. 报名表填写请使用电子版，任何手写报名表无效；
5. 以上报名表所有内容为必填项目，请认真填写，确保内容准确无误。并于**10月31日前**将电子版报名表发送至以下邮箱：citmb2b@163.com。