|  |  |
| --- | --- |
| **申办方公司名称** |  |
| **联系人** |  |
| **联系电话** |  |
| **联系邮箱** |  |
| **申办时间** |  |
| **预定酒店名称** |  |
| **预定会议室面积** |  |
| **背景墙尺寸** |  |
| **预计到会人数** |  |
| **征订资料数量** |  |
| **征订礼品数量** |  |

**科力达新产品巡回展申办表**

**请于会议举办前30天提交申办表，填好后请传真至科力达：****020-22131709或发送邮件至kolida@163.com****。**