|  |
| --- |
| **观众登记表** |

下载本表格填写，并发送至

*中国锻压协会金属成形展事业部*

*北京市昌平区北清路中关村生命科学园博雅C座10层*

*邮政编码：102206*

*电话:：+86 10 5305 6669*

*传真： +86 10 5305 6644*

*电子邮箱：**metalform@chinaforge.org.cn*

单位： 姓名：

手机： 传真：

电子邮箱：

**1．我的兴趣（请在选择的方框内打“√”）**

□锻造 □冲压 □金属模具 □钣金 □连接与焊接 □机械加工设备 □其他

**2．我的目的（请在选择的方框内打“√”）**

□采购研究 □销售或寻求合作 □学习与交流/了解行业动态 □其它

**3.我是从如下途径获得展会资讯（请在选择的方框内打“√”）**

□信函 □电子邮件 □手机短信□微信 □互联网浏览

□专业杂志/刊物 □商业伙伴 □同行介绍 □其它