附件2

**参观申请表**（视同合同）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 地址 |  |
| 联系人 |  | 座机 |  |
| 手机 |  | E-mail |  |
| 参团人数 |  人 |  |
| 随团人员情况 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 出生年月 | 职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 特殊情况备注： |
| 法人签字： 单位公章：年 月 日 |

**备注：**

★ 如遇不可抗力因素，团队行程被迫取消，我会将退还所有未产生费用。

★ 如遇汇率增长，团费价格提高，由参团方承担超出部分费用。

 中国制药装备行业协会 2023年2月28日