附件 2：

# 第九届（2017）中日制药交流会报名表

（2017 年 11 月 27—12 月 1 日·日本大阪）

报名日期：2017 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 身份证号 |  | 护照号 |  |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 邮政编码 |  | 手机 |  |
| 传 真 |  | 电子邮箱 |  |
| 参会费用  参会代表于 2017 年 10 月 20 日前通过银行汇款交纳参会会议分摊费 6000 元（在日本 会议期间餐费、机场接送、往返会场、会议参观考察等费用）。  自选项目费用（请在选择项目的方框内打“√”号）  □ 会议文件汇编中刊载企业宣传彩页（A4 单页） 5000 元人民币；  □ 展位（展台） 16000 元人民币；  □ 酒会期间需单独配备翻译 2000 元人民币；  □ 会议赞助费另议（与会议承办单位直接沟通）； 注：以上自选项目收费根据参会企业需要，由参会企业自选。  费用合计 元人民币。  ※ 汇款后请发汇款单复印件传真，注明参会人单位与姓名，传真号码：021-51080010， 或扫描至邮箱：[sino-japan.PECC@rundo-cro.com](mailto:sino-japan.PECC@rundo-cro.com) | | | |
| 请选择您感兴趣的分会会议内容（11 月 29 日上午设 3 个分会场，请打“√”号选择其 中 1 个）  □ 第 1 分会场：中日双方政府监管、审评机构交流会  □ 第 2 分会场：中日双方 OTC 协会交流  □ 第 3 分会场：企业对接洽谈交流 | | | |

注：1.请用正楷书写; 2.如有两人或两人以上参会，请分别填写报名表，报名表可下载、可复印;

3.请于 2017 年 10 月 20 日前将报名表传真或邮件至承办单位—— 润东医药研发（上海）有限公司（联系方式见通知四（3））。

参会费用请汇款至： 收款单位：润东医药研发（上海）有限公司 开 户 行： 中国民生银行上海东方支行 账 号： 0230 0141 8000 0702