

شماره:

تاریخ:

پیوست:

نخستین دوره جایزه ملی لجستیک و زنجیره تامین

فرم درخواست تخصیص غرفه در نمایشگاه تخصصی

لجستیک و زنجیره تامین

نام سازمان متقاضی: Name:

نام نماینده حقوقی: زمینه فعالیت:

شرح مختصر از موارد قابل ارائه در نمایشگاه:

.....
.....

شماره غرفه‌های مورد نظر:

شماره تماس: فکس:

شماره تماس نماینده حقوقی:

پست الکترونیک:

چنانچه نیاز به تجهیزات خاص در غرفه دارید، نیازمندی‌های خود را عنوان کنید:

.....
.....
.....

لطفا پس از تکمیل فرم آن را اسکن نموده و برای دبیرخانه ارسال یا فکس نمایید.

دبیرخانه نخستین دوره جایزه ملی لجستیک و زنجیره تامین

