

主办单位 DIA

支持单位  
中国药品国际交流中心

协办单位 SIP



## 园区创新企业报名申请表

企业名称	公司负责人	
联系地址		
所属园区	公司性质	
注册资本（万元）	成立时间	公司人数
企业联络人	电话	手机
	邮箱	
企业概况		
拟参会人数		
请加盖公章		

请将此表加盖公章后，在注册页面上上传，以完成注册审核，谢谢！

报名联系电话：+86 21 8012 3166

DIA EVENTS

中国北京办公室 | 电话: +86 10 5704 2659  
中国上海办公室 | 电话: +86 21 8012 3166  
传真: +86 10 5704 2651 | [www.DIAglobal.org](http://www.DIAglobal.org) | Email: [China@DIAglobal.org](mailto:China@DIAglobal.org)