报名表

单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参与影院类型  （球幕、巨幕、4D） | 联系人 | 职务 | 联系电话 | E-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注：**请将盖章扫描件和电子版一起发至邮箱。