



注册信息 (请用正楷整洁书写或使用打字机)

-
-
-

姓名 名 _____ 姓 _____

职务 _____

公司 _____

地址 _____

(街道地址为必填，以便预先把胸卡邮寄给您；请不要填写邮政信箱。)

城市 _____ 州/省 _____

邮政编码 _____ 国家 _____

电话 (_____) _____ 传真 (_____) _____

(区号)

(区号)

手机 (_____) _____

(区号)

电子邮件 _____

(必须填写个人商务电子邮件或传真号码以便接收确认。)

-
-
-

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

推荐人： _____

主要联系信息 - 如果所有通信和胸卡要寄给主要联系人而不是注册人，请填写本部分。

姓名 名 _____ 姓 _____

职务 _____

公司 _____

地址 _____

(街道地址为必填，以便预先把胸卡邮寄给您；请不要填写邮政信箱。)

城市 _____ 州/省 _____

邮政编码 _____ 国家 _____

电话 (_____) _____ 传真 (_____) _____

(区号)

(区号)

手机 (_____) _____

(区号)

电子邮件 _____

(必须填写个人商务电子邮件或传真号码以便接收确认。)

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	—	—	—	—	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					总计: \$ _____

付款方式 (只受理附上付款的注册表 - 无发票)

公司支票 (请勿传真)
支票抬头请写PMA。仅限在美国银行支取美元的支票。

万事达卡 维萨卡 美国运通卡

帐号 有效日期 /

持卡人姓名: _____ (请用正楷书写) 持卡人雇主名称: _____ (请用正楷书写)

持卡人签名: _____

<p>有问题? 请致电+1 (302) 738-7100</p>	<p>将此表格传真至: 传真号码: +1 (302) 738-6685</p>	<p>邮寄: Produce Marketing Association P.O. Box 6036 Newark, DE 19714-6036 USA</p>	<p>快递: Produce Marketing Association 1500 Casho Mill Road Newark, DE 19711 USA</p>
<p>以下由PMA内部填写</p> <p>CODE: _____</p>			

DATE: _____ MASTER ID#: _____ CONTACT ID#: _____ ORDER#: _____

AMT PD: _____ APR/CK#: _____ REC'D BY: _____ PROOFED BY: _____