

D A T A P ERUSAHAAN

Nama Perusahaan/Instansi : …………………………………………………………………………………………………

Alamat Perusahaan/Instansi : …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………… Kode Pos : ……………………

No. Telp. : …………………………………………………………………………………………………

P ESERT A 1

Nama : …………………………………………………………………………………………………

Jabatan/Departemen : …………………………………………………………………………………………………

No. HP : …………………………………………………………………………………………………

Alamat Email

: …………………………………………………………………………………………………

P ESERT A 2

Nama : …………………………………………………………………………………………………

Jabatan/Departemen : …………………………………………………………………………………………………

No. HP : …………………………………………………………………………………………………

Alamat Email

: …………………………………………………………………………………………………

P ESERT A 3

Nama : …………………………………………………………………………………………………

Jabatan/Departemen : …………………………………………………………………………………………………

No. HP : …………………………………………………………………………………………………

Alamat Email : …………………………………………………………………………………………………

Formulir Registrasi dan Bukti Pembayaran dikirimkan selambatnya **4 September 2020** ke:

**sekretartiat@SupplyChainIndonesia.com**

**i**