参 展 申 请 表

时间：2019年09月21日 — 23日 地点：武汉国际会展中心

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | 法人代表 |  |
| 单位地址 |  | | | | 邮编 |  |
| 联 系 人 |  | 办公电话 |  | | 传真 |  |
| 手机 |  | 邮件 |  | | 网址 |  |
| 单位类型 |  | 参展产品 |  | | | |
| 单位简介 | 300字文字介绍，免费刊入会刊 | | | | | |
| 参展项目  请填  所需项别 | □标准展区：3m×3m展位 个，展位号： ， 费用： 元  □形象展区：3m×3m展位 个，展位号： ， 费用： 元  □室内光地： m2，费用 元；室外光地 m2，费用： 元  □会刊广告：费用 元  □会场广告：费用 元 | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | |
| 费用  支付细则 | 费用总额（大写）： 元，小写： 元   * 付款方式： ，付款时间：   从申请预订之日起，请5天内将费用汇至大会指定账户，逾期将有权调整展位  组委会指定汇款专用账户  账号： 77610188000149293 开户银行：光大银行武汉新华支行  行号： 303521000190 账户名称：**武汉智博天下会展有限公司** | | | | | |
| 展览会组委会办公室  地址：武汉市徐东大道33号凯旋门广场B座1806  E-mail：  电 话：027-88237506  传 真： 027-88237506  联系人：  年 月 日 | | | | 参展单位（签章）：  负责人（签字）：  年 月 日 | | |