****

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮 编 |   |
| 通讯地址 |  |
| 联系人 | 职 务  | 手 机 | 电 话 | 传 真 | E-mail |
|  |   |  |  |  |  |
| 参会代表姓名 | 部 门 | 职 务 | 电 话 | 手 机 | 邮 箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 展 位预 订 | 1. 标准展位： 个 展位号： 馆 展位

（展位3M\*3M，含三面展板、一桌两椅、两盏射灯、楣板一条、地毯、220V电源（仅限于照明，如需增加用电，须向展馆交费申请）标展楣板变为50公分宽（100元/面） □需要 □不需要  | 注：标准展位9000元/个；光地展位900元/㎡（36平米起租）。 |
| B.室内光地： 平米 展位号： 馆 展位（组委会只提供相应光地，参展单位自行设计搭建） |
| C:展位压缩空气 （800元/气点） □需要 □不需要 |
| 论 坛推 介 | 发言人： 职称 发言题目： 注：论坛推介：30000元/场（20分钟） | 不做推介发言,无需填写此项 |
| 会 期广 告 | 广告资源及费用，详询组委会 |
| 费 用合 计 | （大写）： 元；（小写）： 元 |
| 说 明 | 一、各项费用请在报名表填写之日起七日内向组委会全款汇入（合同在收到款项后正式生效，否则原定展位不予保留）。账号如下：**开户名称：西安曲江三之联会展有限公司** **开户银行：中国民生银行西安高新开发区支行****账 号：1203012830006633**二、请在合同付款后一周内提供贵单位100字以内中文企业简介及英文对照资料（联系方式不超过五行，超出部分需要刊登须按每字两元收取版面费），以供录制双语会刊。三、展会撤展时间2018年3月18日下午15：00，请参会人员据此时间妥善安排行程。四、联系方式：联系人：李建峰 15502915333 E-mail:27479906@qq.com  电 话：029-88153856 88153876 传 真：029-88153856 |
| **（参会单位印章）签名**经办人（签字）日期： 年 月 日 | **（组委会印章）签名**经办人（签字）日 期： 年 月 日 |

**注：此表格复印、传真件有效，请用正楷字填写。**