**参 展 申 请 表**

**展览时间：2015年4月24日-26日**  **展览地点：中国·武汉科技会展中心**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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（另附详细） |
| 参展项目请填所需项别 | □ 3m×3m展位 个，展位号： ，费用： 元□ 9m2双面展位 个，展位号： ，费用： 元□ 9m2特区展位 个，展位号： ，费用： 元□ 9m2黄金展位 个，展位号： ，费用： 元□ 成就展区 m2，费用 元；协办赞助 项，费用： 元□ 会刊广告 项，费用 元；会场广告 项，费用： 元□ 会 务 费 人，费用 元；其他宣传 项，费用： 元 |
| 备 注 | 需重点接触的用户单位（另附详细） |
| 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，逾期将有权变动展位**组委会指定汇款专用账户 电子行号：313521001022****账户名称：**武汉中建国博会展有限公司 **开户银行：**汉口银行红旗渠路支行**银行账号：144051000165126 清算行号：890322** |
| **组委会办公室****组委会办公室：武汉市武昌中南路12号** **(湖北省住建厅12楼) 邮 编：430071****联系人 王晓军**  **13349891849 027-50702337****QQ-1275442019**年 月 日 | **参展单位（签章）：****负责人（签字）：**年 月 日 |