



产业引领未来·AGI
AMUSEMENT EXPO

参 展 申 请 表/合 同 书

Application Form/Agreement

我公司决定参加 2017 年 4 月 14 日-16 日在沈阳举办的本届展会，并保证支付各项参展费用；服从大会统一安排；遵守大会有关规定。

请用正楷填写，供组委会制作会刊、楣板和为参展企业寻求合作伙伴之用。

| | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--|-------------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| 单位名称 Co.name | 中文 | | | | | | |
| | 英文 | | | | | | |
| 详细地址 Address | 中文 | | | | | | 邮 编 |
| 联系人 Contact | | | 职务 Position | | | 法人代表 | |
| 电话 Tel | | | 传真 Fax | | | 手机 obile | |
| 手机 Mobile | | | E-mail | | | Website | |
| 展品名称 xhibits | | | | | | | |
| 我公司申请：标准展位_____个，净地_____m ² ，展位号_____ 展位费 ¥：_____元 | | | | | | | |
| 我公司申请广告：_____ 广告费 ¥：_____元 | | | | | | | |
| 以上参展费用总额人民币（大写）_____ ¥：_____元 | | | | | | | |
| 参展 企业 目的 | <input type="checkbox"/> 寻找加盟 | | <input type="checkbox"/> 拓展市场 | | <input type="checkbox"/> 寻找终端客户 | | <input type="checkbox"/> 寻找代理 |
| | <input type="checkbox"/> 寻找合作 | | <input type="checkbox"/> 寻找投资 | | <input type="checkbox"/> 形象展示 | | <input type="checkbox"/> 市场考察 |
| 主办 单位 收款 信息 | 收款单位：沈阳中展国际会展文化有限公司 | | | | 参 展 企业性质 | <input type="checkbox"/> 境外企业 | |
| | 开户银行：中国银行沈阳新华广场支行 | | | | | <input type="checkbox"/> 外商独资企业 | |
| 开户帐号：3051 6981 2791 | | | | | | <input type="checkbox"/> 国内企业 | |
| 参展费用我公司将于 2017 年__月__日汇出。 | | | | | | <input type="checkbox"/> 合资企业 | |
| 1、参展单位签订参展合同后，在三个工作日内将参展费用汇至指定帐号，传真或微信汇款底单；逾期付款组委会有权重新安排展位，所交费用不退。2、展位分配原则：“先申请，先付款，先安排”。3、根据展会的整体需要，组委会保留调整展位的权利。4、严禁假冒伪劣产品及侵权产品参展。 | | | | | | | |
| 组委会：(盖章) | | | | 参展单位：(盖章) | | | |
| 组 委 会 负 责 人 (签字) | | | | 参 展 单 位 负 责 人 (签字) | | | |
| 年 月 日 | | | | 年 月 日 | | | |

此表填写后连同企业营业执照（副本）复印件回传至：024-66806661 或 E-mail:zzgjylz@126.com