

2014上海国际进口食品交易博览会

上海展览中心
2014年12月5日-7日
上海市延安中路1000号

参展申请表

展商资料

公司名称: (中文) _____
(英文) _____

地 址: _____ 邮编: _____

法 人: _____ 联系人: _____ 职位: _____

电 话: _____ 手 机: _____ 传真: _____

Email: _____ 网 址: _____

公司类型 (请在合适的方框内打“√”)

生产厂商 代理商 出口商 进口商 展团组织者 其它

展品: 我们将展示的展品如下 (语言、标点符号准确, 字迹工整、清楚) _____
_____。公司简介中英互译 200 字以内, 请另发送 feixingexpo@163.com

展位申请

选项 1: 光地 (36 平方米起租)

面积: _____平方米 总价格: _____元 展位号 _____

选项 2: 标准展位 (9 平方米起租)

展台: _____个 总价格: _____元 展位号 _____

选项 3: 品酒会 _____场 会刊版面 _____ 门票 礼品袋 其它 _____, 共计 _____元

费用总额: (大写) _____ (小写) _____元

此款项 50% 订金或全款于签订后三个工作日内汇出, 请查收。

汇款帐户: 上海飞兴展览有限公司 收款人: 上海飞兴展览有限公司 开户银行: 兴业银行上海龙柏支行 帐号: 21644 01001 00017 855	地址/Add: 上海市东方路 135 号 7 楼 电话/Tel: (86-21)5197-1528 传真/Fax: (86-21)5058-2115 E-mail: feixingexpo@163.com http:// www.globalfoodexpo.com.cn
--------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

参展单位 (签章) 负责人: 日期:	主办单位 (签章) 负责人: 日期:
--------------------------	--------------------------

- 备注:
- 1、在收到参展确认书的10天内提供刊登会刊用的企业200字中英文介绍, 请以传真或电子邮件的形式提供, 以防刊误。
 - 2、签妥参展协议后, 参展单位须在3个工作日内支付参展费用, 如未按要求支付款项, 主办单位将不保证其所确定的展位, 如在上述日期前取消参展, 定金不退。为保证展览会的整体形象, 主办单位保留与参展单位协商并最终调整展位位置的权利。
 - 3、展位分配原则“先预定交费, 再确认展位, 展位售完为止”。
 - 4、预交50%展位订金客户, 剩余款项开展前30天必须交齐。以便安排展位。
 - 5、光地不含任何设施, 如需增设施租赁, 参照展馆租赁标准。
 - 6、参展单位必须保证所展出内容与展览主题相符, 如有不符主办单位有权对其进行处理并享有最终解释权。本参展合约为正式合同文本, 双方盖章确认后具有法律效应。