附件1:

**Central (Hunan) Elevator Exhibition**

**2023首届中部（湖南）电梯展览会**

**2023年11月25日-27日 长沙国际会展中心**

**Application Form　参展申请表**

感谢贵单位参加本届展览会，敬请您用正楷字详细填写并加盖公章后传真回组织单位

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name of Exhibitor: /  展商名称： | 中文： | | | |
| 英文： | | | |
| Address: 地址： | | | | |
| Tel:电话： | | | Fax: 传真： | |
| mailbox邮箱： | | | Website网址： | |
| Contact Person:联系人: | | | Moble: 手机： | |
| □光地：1000 元/㎡ （36㎡起租）□面积㎡ □展位号  （光地：36㎡起租，无任何展具，搭建限高4.5m,特装展位自行负担施工管理费和电费）  □标准展位：10800元/9㎡ □展台：个 □展位号两面开口展位：10%开口费  标准展位配置：三面2.45m高的围板、一张洽谈桌、两把椅子、两盏射灯、一个220V/5A电源插座 | | | | |
| 研讨会（推介会）每场15000元/（20分钟） | | | | 费用元 |
| Total (Capitalization):/以上所有费用共计（小写）：元 （大写）： | | | | |
| Exhibition Products：  参展主要产品： | | | | |
| Please attach company brochures in order to log in no more than 300 words Bulletin (Free)，Text sent to：  请加附公司产品简介不超过500字以便登录会刊（免费），文字内容发至：Elevator\_Expo@163.com ；  展位确认后，5个工作日内请将参展费用50%汇入组委会指定账户。 | | | | |
| **Signature (with official stamp)**  参展单位签名（公司盖章）：  **Date：**  **日期： 年 月 日** | | **户名：湖南合佳创会展服务有限公司** | | |
| **户行：招商银行长沙韶山路支行** | | |
| **帐号：**7319 0666 1610 388 | | |
| **Notice /**注意事项**：Electrical power required to apply one month before the show。**需动力电于展前一个月申请。 | | | | |
| **Remarks: / 备注：** | | | | |
| **组委会联系人：张女士 17700790277 邮箱：Elevator\_Expo@163.com** | | | | |