参展报名申请表

如欲参加“第一届计量仪器装备展（2024）”请将本表认真填写传真：021-50131761或电邮：info@metrologyexpo.com.cn发送至组委会秘书处，以便组委会统一安排。

**组委会联系方式**

地 址：上海市浦东新区启帆路519号森兰美奂北楼C座1006室（201208）

电 话：021-59757099 50131760 传 真：021-50131761

联系人：朱磊 E-mail:info@metrologyexpo.com.cn

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | 中文： | | |
| 英文： | | |
| 地 址 |  | 邮 编 |  |
| 电 话 |  | 传 真 |  |
| 负 责 人 | （职位： ） | 手 机 |  |
| 邮 箱 |  | 网 址 |  |
| 参展项目 | **1）选 项1：标准展位与室内光地**  □ 光地面积： ，展位号 ： ，费用 （RMB）  □ 标准展位： ，展位号 ： ，费用 （RMB）  特殊要求： 。  **2）选 项2：《展览会会刊》尺寸：140毫米（宽）×210 毫米（高）**  □ 封　　面： 50000（RMB） □ 封　　底： 40000（RMB）  □ 封　　二： 30000（RMB） □ 封　　三： 20000（RMB）  □ 彩色整版： 12000（RMB） □ 黑白整版： 6000（RMB）  **3）选 项3：广告与赞助商机**  □ 门票 □ 胸牌 □论坛 □庆典 □其它  有关赞助商机及现场广告及其赞助形式等相关事项，请详询主办方。  **费用总额：**（大写） （小写）  此款项于签订合同后三个工作日内汇出，请查收。 | | |
| 总计费用 |  | | |
| 备注及特殊要求： | | | |
| **组委会指定收款账户**  户名：高计联会展（上海）有限公司  账号：45598403972  户行：中国银行上海自贸试验区分行营业部 | | 申请单位名称： （盖章）  负责人签字：  年 月 日 | |