参 展 申 请 表

|  |  |
| --- | --- |
| 参展单位名称 |  |
| 参展单位地址 |  |
| 邮编 |  | 电话 |  |
| 传真 |  | 联系人 |  |
| 联系人手机 |  | Email |  |
| 申请标准展位数（3×3=9m²）： 个 |
| 参展单位盖章年 月 日 |