|  |
| --- |
| **注册单位基本资料 Company Information 参展注册表 Exhibition Registration Form** |
| 公司全名 |  |
| Company Name |  |
| 联络地址 |  |
| Contact Address |  |
| 邮编Post Code |  | 区号AreaCode |  | 电话Tel | 1. 2.
 |
| 传真Fax |  | E-mail |  |
| 网址Web |  | 总部所在城市Headquarters |  |
| 公司负责人General Manager | 姓名Name |  | 职务Title |  |
| 手机Mobile |  | E-mail |  |
| 部门负责人DepartmentManager | 姓名Name |  | 职务Title |  |
| 手机Mobile |  | E-mail |  |



|  |
| --- |
| **参展联络 Exhibition Information** |
| 展务联络人ExhibitionContact | 姓名Name |  | 职务Title |  |
| 电话Tel |  | 传真Fax |  |
| 手机Mobile |  | E-mail |  |
| QQ |  | 微信WeChat |  |

|  |
| --- |
| **展位租用 Exhibition Rent** |
| 申请展览面积Exhibition Area | 展台面积（㎡）： （光地48㎡起定 □ 标展12㎡/个 □） |
| 产品名称： |
| Product： |
| 申请举办技术交流会或产品发布会 场。 |
| 参展单位确认参展，则需将本注册表盖章原件邮寄至中国国际电梯展览会组委会（廊坊会议展览有限公司），并预付8000定金，参展申请方可生效。 |
| 申请单位盖章：负责人（签字）：日期(Date)： | 中国国际电梯展览会组委会地 址：河北省廊坊市经济技术开发区祥云道98号联系人：马振涛汇款单位：廊坊会议展览有限公司账 号：1001 4858 3187开户银行：中国银行廊坊开发区支行电 话：400 612 5855+86 316 6078901 6078902 6078325传 真：+86 316 6078903E-mail：expo@elevator-expo.com  |