

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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  Area  Code |  | 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  Department  Manager | 姓名  Name |  | | | 职务  Title |  |
| 手机  Mobile |  | | | E-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 6078903  E-mail：[expo@elevator-expo.com](mailto:expo@cea-net.org) |

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