**附件1：**

**展位报名申请表**

如欲参加“CMTE2023-中国计量博览会”请将本表认真填写传真：021-50131761或电邮: info@goldenexpo.com.cn发送至组委会会务组，以便会务组工作统一安排。

|  |  |
| --- | --- |
| 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：国际标准展位与室内光地**□ 室内面积 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 □其它 ，共计 （RMB）。有关赞助商机及现场广告阵地相关事项，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：  |
| **组委会指定收款帐户**户 名：上海高登商业展览有限公司账 号：440359247094开户行：中国银行上海市外高桥保税区支行 | 申请单位名称： （盖章）负责人签字： 年 月 日 |

**组委会会务组秘书处**

地 址：上海市浦东新区金高路1296弄151号4028-4029室（201206）

电 话：021-64396190 50131760 传真：021-50131761

联系人：杨建军 胡启峰 江 琪 E-mail: info@goldenexpo.com.cn