

2024 长三角国际应急减灾和救援博览会 参展申请表 (代合同)

时间: 2024 年 5 月 13 至 15 日

地点: 国家会展中心 (上海)

1 参展企业信息 企业名称: _____ 企业联系人: _____ 联系人电话: _____ 联系人邮箱: _____ 企业地址: _____ 展出内容: _____		
2 展位申请 展位类型: <input type="checkbox"/> 光地展位; <input type="checkbox"/> 标准展位 早鸟价: 2023 年 10 月 31 日前报名并支付 展位面积: _____ (平方米) 订金, 享 9.5 折优惠。 开口类型: <input type="checkbox"/> 单开口; <input type="checkbox"/> 双开口 9% 展位金额: _____ 元		光地展位 (36 平方米起订): 1500 元/平方 标准展位 (9 平方米含标准配置): 15000 元/个 开口费: 加收双开口 9% (仅限标准展位指定开口时收取)
3 广告宣传 注: 广告项目类型及费用, 详见《市场推广方案》或电询。 <input type="checkbox"/> 胸卡广告 <input type="checkbox"/> 胸卡吊绳广告 <input type="checkbox"/> 手提资料袋 <input type="checkbox"/> 参观指南广告 <input type="checkbox"/> 现场广告 (展厅外) <input type="checkbox"/> 现场广告 (展厅内) <input type="checkbox"/> 官网广告 <input type="checkbox"/> 公众号广告 <input type="checkbox"/> 官方小程序广告 申请: 广告类别 _____		
4 参与同期活动 注: 论坛类型及费用, 详见《市场推广方案》或电询。 <input type="checkbox"/> 同期论坛 <input type="checkbox"/> 企业路演		
5 展位费用总计: ¥ _____ (大写) 人民币 _____ 收款账户: 华茂国际展览 (上海) 有限公司 开户行: 工商银行复兴中路支行 账号: 100 120 870 9026 586817		
6 参展规则 1. 主办单位整体规划展位, 并保留调整展位的权利。 2. 参展企业收到《展位付款通知》后, 需按时支付相关参展费用, 并反馈汇款凭证。在收到 50% 及以上展位费后, 主办方将盖章确认本申请表, 展位预定成功。确认参展后组委会有权进行相关宣传发布。逾期未付款, 原预定展位恕不保留, 不再另行通知。如参展企业撤展, 已付展位费不予退还。 3. 参展企业请以书面方式提供开票信息。主办单位收到展位费全款后开具增值税发票。 4. 参展企业不得擅自分拆或转让展位, 不得展出侵权假冒商品, 不得展出与展会无关商品, 不得提前撤展。上述行为将被列入“不诚信参展记录”, 降低参展商评价等级, 影响后续展位申请。 5. 双方应严格执行参展规则和, 任何一方不得违约, 如有违约, 另一方可依法追究相关责任。本合同壹式两份, 双方各执壹份, 具有同等法律效力。合同经双方盖章后生效。如发生争议, 均因提交上海国际仲裁中心, 按照该中心现行有效的仲裁规则进行仲裁。该中心作出的裁决是最终的, 对双方都有约束力。		
博览会主办单位: 华茂国际展览 (上海) 有限公司 联系人: 电话: 手机: 电邮:	招展渠道 (如有, 须填写): _____ 联系人: 电话: 手机: 电邮:	参展企业名称: _____ 联系人: 电话: 手机: 电邮:
 关注展会微信 获取即时信息 主办单位 确认盖章 日期: 年 月 日	招展渠道 确认盖章 日期: 年 月 日	我司申请参加长三角国际应急减灾和救援博览会, 并愿意遵守参展规则。 参展单位 确认盖章 日期: 年 月 日