**2017广东（墨西哥）商品博览会**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 展览会名称 | | **2017广东（墨西哥）商品展览会** | | | | | 申请光地 | | （平方米） |
| 申请标摊 | | （个） |
| 展出日期 | | **2017年6月13-15日** | 地点 | | 墨西哥城展览中心 | | 展位费 | |  |
| 申请单位名称（任务通知书发放依据） | | 中文 |  | | | | | | |
| 英文 |  | | | | | | |
| 参展人数 | | |  | 行程选择 | | 1.展期随团 □ 人数：  2.全程随团 □ 人数： | | | |
| 申请单位地址 | | 中文 |  | | | | | | |
| 英文 |  | | | | | | |
| 产品内容（大类） | | 中文 |  | | | 申请单位盖章 | |  | |
| 英文 |  | | |
| 展品内容 （具体） | | 中文 |  | | |
| 英文 |  | | |
| 是否参加货运 | | | 是 □ 否 □ | | |
| 联系人 |  | 电话 |  | | |
| 邮 编 |  | 传真 |  | | |
| E-mail |  | | | | |
| 主页 |  | | | | |
| **广东潮域展览有限公司**  地址：**广州市东风东路774号522房**  邮政编码：510087 电话：020-87339030 传真：020-38874085  联系人：廖秀婷 邮箱：graceleow@chaoyu-expo.com  \* 参展费用和汇款账号:  账户名称：广东潮域展览有限公司  开户银行：工商银行广州福今支行  人民币账号：3602 8404 1910 0323 721 | | | | | | 组委会  确认盖章 | |  | |
| 说明:  1.本申请表（合同书）一式二份, 经双方盖章确认后即开始具有法律效力。  2.本申请表一经确认，请于15天内将展位费以人民币一次汇入组展单位指定的银行账户，逾期组委会有权不予以保留预订展位。  3. 参展单位申请经我方盖章确认后不得退展，否则参展单位要承担所发生的一切费用，主办方将扣除10%的展位费作为手续费。  4. 若主办方因故取消办展，只退回报名企业所交的参展费用，不承担其他任何责任。  5.主办方收到全额展位费后，将为参展单位开具参展发票。  6.凡实际出运展品或实际展品价值与贵单位申报不符造成的损失由参展单位负担。  7.遇人力不可抗拒，如战争、罢工、自然灾害等，给参展单位带来的损失由双方协商解决。  8.费用详见“参展费用表”。 | | | | | | | | | |