附件1：参展申请表

**参 展 申 请 表**

|  |  |
| --- | --- |
| **2017(厦门)国际潜水救捞与海洋工程装备展览会****INTERNATIONAL UNDERWATER INTERVENTION****CONFERENCE AND EXHIBITION** | **2017年 11月3 - 5日****厦门国际会议展览中心****（福建省厦门市会展路198号）** |
| **申请展位** 摊位号（必填）：第一选择 ，第二选择  |
| (\*关注展会官网www.underwaterexpo.cn获取最新展位图) |
| **展 位 类 型** | **报 价** | **其 他** |
| □标准摊位（9平米） | ￥10800元/个 | 包括：地毯、三面围板、公司名称楣板、咨询桌一张、圆桌一张、椅子三把、射灯两盏、电源插座一个 |
| □光地 米× 米 | ￥1000元/平米 |  |
| □需要承办方特装 |  |  |
| **参展信息** |  |
| 单位名称 |  | 网 址 |  |
| 地 址 |  |
| 联 系 人 |  | 职 务 |  |
| 座机电话 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  | 传真号码 |  |
| **参展内容（大类，简要的展品名称）：** |
| 企业类别:□业主 □承办商 □制造商 □服务供应商 □代理商 □政府 □其他 | （请于此盖章） |
| **参展须知：**1. 我们将以参展申请表所填内容作为确认摊位面积及展位楣板文字、宣传资料等内容的重要依据，请申请参展单位务必认真填写；
2. 参展产品不能侵犯他人知识产权，如有发生请自行承担全部法律责任。我们将向参展单位提供详细的《展商手册》，请各展商仔细阅读手册各项规定，我们保留最终的解释权；
3. 已报名参展的企业因自身原因不能参展，其所缴纳费用不作返还。
 |
| **展会收款信息：**账户名: 厦门新天会展有限公司开户行: 工行厦门鹭江支行账 号: 4100029509200008544 | 填写后请将此表传真或Email至厦门新天会展有限公司周先生，赵先生Tel: 0592-5352035，Fax: 0592-5071355；e-mail:info@underwaterfair.com |