**展位申请表**

填写说明：1、填写完成后请发邮箱：celestial0411@163.com，电话：010-66095241；

 2、申请表提交截止日期为2022年9月30日。

|  |
| --- |
| **第六届湖南（长沙）果品产业博览会** |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 传真 |  | 邮箱 |  |
| 邮编 |  | 网址 |  |
| 拟申请 | 展位 | 标准展位（ ）个 |
| 特装展位（ ）平方米 |
| 广告 | □会刊 □证件 □手提袋 □巨幅喷绘 □活动赞助 □其他  |
| 主要展品介绍及参展需求 |  |
| 参展人员情况 | 姓名 | 性别 | 职务 | 联系方式 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 组委会账号：户 名：湖南红星国际展览有限公司开户行：长沙银行股份有限公司高升路支行账 号：8001 6226 0608 029注：参展请于9月30日前将展位申请表发至组委会指定邮箱，或微信回传。 |

申请人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_