**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](mailto:请于11月1日前将展位申请表发至shuiguo727@vip.sina.com)委会指定邮箱，或微信回传。 | | | | | | |

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