****

组委会地址：上海市莘砖公路668号漕河泾开发区双子楼A座1003室 邮编：201199

电话：021-64126716传真：021-64126798 联系人： 林浩 15902186639

网址：www.medfair.com.cn

1、企业预定展位不经组委会确认一律不得转让或出售，否则将取消展位，款项概不退还。

2、 展台位置分配原则：先申请、先付款、先安排;

3、为服从总体布局，承办单位有权在必要时对个别展位位置进行调整；

4、除非申请单位不获主办单位接纳，否则已交展位费概不退还；

5、参展申请合同经双方签字盖章确认生效，本合同传真、扫描都具有法律责任。



请将本函第一页填写完整、盖章后邮寄

或扫描件至主办方邮箱：
medfair@med-exhibition.com

|  |
| --- |
| **参展申请单位基本信息** |
| 公司名称 |  | 联系人 |  |
| 职务 |  | 手机号 |  |
| 邮箱 |  | 地址 |  |
| 参展产品 |  | 目标客户群体 |  |
| 发票类型 |  |  |  |

**展位申请确认表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 展位类型 | 价格 | 面积 | 总面积 | 申请☑ |
| A型标准展位  | 12800元/9㎡ | ( )米X( )米 |  | □ |
| 主厅H型展位  | 16800元/9㎡ | ( )米X( )米 |  | □ |
| 主厅主通道展位  | 26800元/9㎡ | ( )米X( )米 |  | □ |
| 特装/室内光地 | 1600元/1㎡（36㎡起） | ( )米X( )米 |  | □ |

备注： 标准展位基本配置一张产品展示桌、两把洽谈椅、一个220V电源插座，两盏照明射灯，展位地毯及展位搭建

参展总费用合计人民币 元，大写： 万 仟 百 零 拾 零 元 零 角 零 分

注：请于合约签订日起5日内将参展费用汇入指定帐户；否则组委会有权对该展位进行调动。

**付款账号：**

**收款单位：上海赟泰展览服务有限公司 1001734109000155347**

**开 户 行: 中国工商银行股份有限公司上海市松江科技城支行**

参展单位签字（盖章） 组委会签字（盖章）

时间： 年 月 日 时间： 年 月 日