|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **餐饮LOGO透明-576x713** | **2024厦门国际餐饮产业博览会** | **参展申请表** |
| **2024年6月27-29日 厦门国际会展中心** |

**感谢贵单位参加本届展览会，敬请您用正楷字详细填写并加盖公章后传真或邮寄回组织单位。**

**一、参展商资料**

公司名称（中、英文）：

展会负责人： 职务： 手机号：

电话（含区号）： 通信地址：

公司网址： 电子邮箱：

参展产品：

**二、参展方式及费用（所有报价均未含增值税）**

1、**本公司预订： 馆 展区展位，展位号：**

标摊费用：(1)品牌展位：10000元/9m2； (2)国内展位：8000元/9m2；

空地费用（36m2起租）：(1)品牌展区：1000元/m2； (2)国内展区：800元/m2

**展位面积： m2，展位费用小计： 元；**

2、产品推介会：5000元/30分钟，选择 场，主讲人 职务 费用 元；

3、会刊广告：□ 封 面 ￥20,000元 □ 封 二 ￥12,000元 □ 扉 页 ￥12,000元

□ 封 底 ￥15,000元 □ 封 三 ￥10,000元 □ 彩色内页 ￥8,000元

4、特殊广告：□ 参观券 ￥30,000元/40,000张 □ 手提袋(独家) ￥80,000元/10,000个

□ 胸卡广告 ￥100,000元/展期 □ 吊绳广告 ￥100,000元/展期

5、其他： 费用 元；

**三、合同总金额**

**人民币： 元，大写人民币： 。**

特别提示：1.报名后一周之内请将参展费用一次性汇入组委会指定帐户。2.组委会以收到全部参展费用为最终依据并确认参展商展出资格。3.如参展公司未按期支付展位费，组委会有权在事先不征求参展公司同意的情况下，根据需要重新安排参展公司预定的展位，对于参展公司由此可能造成的损失，组委会不承担任何责任。4.已报名参展企业因自身原因不能参展，其所缴纳费用不作返还。5.参展产品需符合展会参展范围和主题，不侵犯他人知识产权，如不相符自行承担全部法律责任。

**四、账号信息**

账户名称：北京创享国际会展有限公司 账 号：110060878018800015923

开户银行：交通银行股份有限公司北京慧忠北里支行 汇款备注：厦门餐博会 展位费

1. **组委会联系人：** 电话：010-8770 3099/98 邮箱：

手机： 网址：

**签字及公司印章**

参展企业： 承办单位：北京创享国际会展有限公司

代表签字： 代表签字：

盖 章： 盖 章：

日 期： 日 期：