参展确认书

预选展位编号:			填	表日期:_	年_	月_	日				
展商信息	单位名称										
	通讯地址										
	联系人						职	务			
	电证	活					传	真			
	手	几					邮政	编码			
	网址	让 k	nttp://								
	电子邮箱						QQ号码				
参展单位简介	(单位介	↑绍将刊 ———	载菌博会会刊 ,	请详实准征	确 ,长	〔 短建ì	义在50	0-1000	0字 , 可9	另附纸。)
展位价格	标准展位(3×3m)			特装光地 (6×6m)			特装光地 (6×9m)				
	3200元/个			320元/ ㎡			300元/ ㎡				
	备注:双开口标准展位加收300元/个										
海	参加201	.4中国食	食用菌产业年会	→ □是□否 会期			I演讲或交流发言 □是 □否				
其它宣传	宣传	□赞助	□会场宣传	□会刊							
渝		□描门	□全心官网	□甘它							

备注:1、预选展位编号保留3个工作日,超期未付款确认者,组委会有权再次销售且无需告知

2、预选展位编号在组委会收到参展商展位款项后盖章生效。

3、菌博会指定收款帐户:开户行:中国工商银行股份有限公司武汉软件园支行

开户名:武汉菌博会展服务有限公司,帐号:3202105809100083763

参展单位(章) 中国食用菌博览会组委会(章)

参展单位联系人: 组委会联系人:

主题:聚交合作博展未来 时间:2014年9月14日-17日 地点:武汉科技会展中心

联系电话: 联系电话:

主题:聚交合作博展未来 时间:2014年9月14日-17日 地点:武汉科技会展中心