**2018中国（烟台）国际养老服务业暨老龄产业博览会**

**参 展 回 执（代合同）**

**单位名称： 楣板文字：**

中文： 中文：

地址： 邮编：

网址： 联系人： 职务：

电 话： 手 机： 传真：

主导产品： 电子信箱：

**参展项目：**

标准展位： 个 室内光地： /㎡ 费用：￥

广告宣传： 费用：￥

**展位要求：**

□展位搭建： □特装 □标准展位：（□连通 □不连通）

□用电要求： V KW

□租赁要求：

**参展形式：**

□实物（请详细注明）

□展板、挂图、宣传画等 □现场演示

**总金额（大写）：** 万 仟 佰 拾元整 ￥

**请将参展费用汇入以下账户：**

户名：烟台亚欧国际会展有限公司

账号：853525010122803824    参展单位盖章：

开户行：烟台恒丰银行市府街支行   确认签字：

**会务联络：**

电话：0535-6262271 6262285

传真：0535-2116816  **E-mail：**2145189@163.com