2023年第三十二届内蒙古国际农业博览会

参展申请表\代合同

时间：3月12-14日 地点：内蒙古国际会展中心

请您详细填写，并加盖公章后传真至组委会

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 法定代表人 |  | 手机 |  | 邮箱 | |  | |
| 经办人 |  | 职务 |  | 手机 | |  | |
| 单位地址 |  | | | | | | |
| 参展产品 |  | | | | | | |
| 展位面积 | 室内空地 | 面积： | | | 参展费 | |  |
| 费用合计 | 大写： | | | | 小写 | |  |
| 备注 |  | | | | | | |
| **收款单位：内蒙古东昭展览策划有限责任公司**  **开户银行：中国银行呼和浩特市乌兰察布东路支行**  **收款账号：1540 5010 9065**  **支付行号: 1041 9100 3023** | | | | | | | |
| **参展单位负责人签字：**  章 **年 月 日** | | | **参展单位（公章）：** | | | | |

**组委会办公室联系方式：**

地址：内蒙古呼和浩特市乌兰察布东街伟业大厦10层

邮 编：010010

电话：0471-5291767 传真：0471-5291780

邮箱：[nmgnbh@163.com](mailto:nmgnbh@163.com) 联系人：任伟 13327114268