附件2

**参展申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **展览 / 日期** | 广州国际消费电子展览会 2024年**7**月**8—11**日 |
| **参展单位名称** |  中文： |
|  英文： |
| **参展单位地址****（登录会刊）** |  中文： |
|  英文： |
| **邮寄资料地址** |  |
| **联 系 人** |  姓名： | 职务： |
| **联系方式** | 电邮： | 网址： |
| 手机： | 电话： | 传真： |
| **参展产品** |   |
|    |
| **品牌名称** |  |
| **申请情况** | 标准展位： （㎡）标准展位： （㎡）标准展位： （㎡） |
| 空 地： （㎡）空 地： （㎡）空 地： （㎡） |

△注：空地展位36平方米起租。

中国对外贸易广州展览有限公司

联系人: 李先生，陈先生，胡先生，梁先生

联系电话：13922276869，15876589489，15574902537，13609607345

申请参展单位（盖章）：

经办人：

日 期：

请连同“营业执照”邮件回传至：gie@cfte.com