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