



2012 中国国际养老服务业博览会
第七届中国国际康复护理展览会

2012 年 5 月 17-19 日

上海世博展览馆 2 号馆 (上海市国展路 1099 号)

www.china-aid.com

参 展 合 同

单位中文名称			
单位英文名称			
单位地址		邮 编	
联 系 人		职 务	
电 话		传 真	
电子邮件		手 机	
展品内容			

我司申请

A 价展位 标准展位 _____ 个, 光地 _____ 平方米

B 价展位 标准展位 _____ 个, 光地 _____ 平方米

展位号 _____ 展位费人民币 _____ 元

会刊广告

封底 封二 封三 内页首页 内页彩色 内页黑白

广告费人民币 _____ 元

以上合计人民币 _____ 元

- 我司同意《参展合同》及合同条款, 本《参展合同》自我公司支付 50% 定金, 并经上海国际展览中心有限公司确认之日起生效。

参展公司授权签署: _____ 签署日期 (加盖公章): _____

参 展 确 认

以下由主办单位填写

兹确认贵公司申请 2012 中国国际养老服务业博览会/ 第七届中国国际康复护理展览会

标准展位 _____ 个, 光地 _____ 平方米, 展区: A 价 B 价 展位号 _____

组织单位授权签署: _____ 签署日期 (加盖公章): _____ 编号: _____

请将参展费用汇至如下:

收款单位: 上海国际展览中心有限公司

联系人: 李菊盛 朱筱曼 陈艳文 宋晓波

开户银行: 中国银行上海市虹桥机场支行

电话: 021-62952131, 62952907, 62956682

银行帐号: 446859248960

传真: 021-62780038