



第五回中国障害者・高齢者国際福祉機器展示会

2010年5月17-19日

上海国際展覽センター(崑山南路88号)

出展申込表

会社名			
会社名の英文			
住所		郵便番号	
担当		役職	
電話		ファクス	
メール		携帯	
展示内容			

申込ブースの種類

A区 標準小間 _____ 個, 普通小間 _____ 平方米

B区 標準小間 _____ 個, 普通小間 _____ 平方米

ブース No. _____ ブース代 (人民币) _____ 元

出展社署名: _____ (印): 日にち _____

出展申込

確認

以下は主催側が書く欄

貴社がお申込した第五回中国障害者と高齢者国際福祉機器展示会 (China Aid2010) に出展の件、
下記のように確認いたします。

標準小間 _____, 普通小間 _____ 平方米, 展区: A B 展位号 _____

開催側署名: _____ (印) 日にち: _____ 番号: _____

出展費は下記までお振込みください。

口座名: 上海国际展览中心有限公司

銀行名: 中国银行上海市虹桥空港支行

口座番号: 044379-8300-15683408093001

担当者: 李菊盛 费骏 景佳露

TEL: 021-62952131, 62952906, 62952132

FAX: 021-62780038