



2019 年华南国际口腔展 参展须知

尊敬的参展商：

您好！感谢贵司多年来对华南国际口腔展的支持！2019 年第 24 届华南国际口腔展兹定于 **2019 年 3 月 3-6 日** 在广州中国进出口商品交易会琶洲展馆 C 区 15.1、14.1、16.2、15.2、14.2、16.3、15.3、14.3 馆举行。

为进一步规范参展流程，提高参展商品品质，组委会将要求所有参展企业提交**最新加盖红章的企业营业执照/统一社会信用代码证、生产/经营许可证及参展申请表**。新客户请必须同时提交以上资料，申请方可被接受。



参展申请表

请用正楷填写以下表格，并传真至：020-83549078，或发邮件至dental@ste.cn

1. 公司信息

公司名称（中文）：_____

公司名称（英文）：_____

公司地址（中文）：_____

Email: _____ 网址: _____

电话: _____ 传真: _____ 邮编: _____

展会联系人: _____ 职务: _____ 手机: _____

2. 展位预订

¥32000-¥24000/9m² (一楼展厅15.1、14.1)

¥22000-¥16000/9m² (二楼展厅15.2、14.2、16.2)

¥19000-¥14000/9m² (三楼展厅15.3、14.3、16.3)

标准展位预订（9平方米起订，含基本配置）

展位配置：地毯、公司中英文楣板、一张桌子、两把椅子、两盏日光灯、一个电源插座

本公司预订____个展位，共____平方米

光地展位预订（18 m²起订，自行设计装修）

本公司预订____平方米

3. 公司性质

制造商 国外产品代理 国内产品代理 服务提供商 协会或其他

4. 展品类别

牙科家具 牙科设备 牙科器械 牙科材料 牙科药剂 灭菌消毒/感控

口腔护理用品 义齿加工设备 义齿加工厂 牙科管理软件 牙科教学用品

通讯办公系统 其它（请注明）

5. 希望了解下面的信息 广告 研讨会 新产品新技术发布会 赞助活动

单位盖章_____负责人_____签字日期_____

展位联系:

广东国际科技贸易展览公司

电话: 020 - 83549150, 83558271, 83561174, 83547321, 83559285

项目负责人: 伍丽儒

联系人: 李慧、苏慧怡、钟素英、陈燕婷