



参展申请表

请用正楷填写以下表格，并发邮件至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