

参展合同表

时间：2020年7月15-17日
地点：上海新国际博览中心

2020 上海第四届国际教育品牌培训加盟展览会

本单位认可参展细则，并保证支付各项参展费用，服从大会统一安排。

APPLICATION FORM / AGREEMENT 参展申请表/合同表

公司名称 Name of Applicant	中文 Chinese:			
	英文 English:			
联系方式 Contact	地址/Address:		邮编/Post Code:	
	电话/Tel:	手机/Mb:		
	电邮/E-mail:		联系人姓名/Contact Person:	
参展形式 Forms of Participation	公司性质 Type of Category	<input type="checkbox"/> 外资 International	<input type="checkbox"/> 中外合资 Joint Venture	<input type="checkbox"/> 内资企业 Domestic
	标准展台/Standard Booth: _____ 个 Booth(s); 展台号/Booth No: _____;			
	标准展台费用/Fee: RMB _____ USD _____;			
	室内空地/Indoor Raw Space _____ 平方米/Sq. m.; 编号/ No: _____;			
	费用/Fee: RMB _____; USD _____;			
	高层论坛/Advertising on the Spot _____; 费用/Fee: RMB _____;			
	会刊广告/Advertising in the Show Catalogue _____ 版/Page(s); _____ 版本; 费用/Fee: RMB _____;			
费用合计/Total: (小写/Small Letter) _____; (大写/Capitalization) _____; 付款时间/Payment Time _____;				
收款单位 Beneficiary	收款单位: 上海企顺展览服务有限公司 开户银行: 农行上海市闵行区梅陇支行 账 号: 0341 2700 0400 202 06			

Exhibition Organizer(Seal)

主办单位加章

Contact 经办人: 卫然

请填写此表格并回执我司

Signature 负责人签字: _____

(with company stamp 参展单位加章)

Date 日期: _____

E-mail: 919385630@qq.com, shqszl@163.com

上海企顺展览服务有限公司

电话/Tel: +86-21-34970601

传真/Fax: +86-21-34970601

联系人/Contact: 卫然

参展提示: 1、本协议签署后三个工作日内将参展费用电汇至大会指定帐号; 参展商预订展位后如退出参展可在三个工作日前通知大会组委会, 大会组委会及时对展位作出相应的取消或调整; 如在三个工作日后通知退出参展将赔付组委会展位价的 50% 违约金; 2、展会因组织单位原因(不可抗力因素除外)而取消, 组织单位只须退还参展单位展位费用; 展会如期召开参展单位不得以其他任何理由提出异议, 解释权归组织单位所有; 3、本合同有效期自签约之日起至 2020 年 7 月 20 日止; 4、为保障大会统一形象, 组委会有权将个别展位做出调整; 5、因解释和履行本合同而发生争议, 双方协商不成时可提交组织单位经营所在地人民法院提起诉讼。