附件1

中国山东机电产品（印度尼西亚）展览会

参展申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司名称 | （中文） | | | | | | | |
| （英文） | | | | | | | |
| 公司地址 | （中文） | | | | | | | |
| （英文） | | | | | | | |
| 统一社会  信用代码 | （必填） | | | | | | | |
| 海关编码 | （必填） | | | | | | | |
| 邮政编码 |  | | 联系电话 | |  | | | |
| 联 系 人 |  | | 公司传真 | |  | | | |
| 公司网址 |  | | 电子邮件 | |  | | | |
| 企业类型 | 国有□ 股份□ 私营□ 外商投资□ | | | | 注册商标 | | 有□ 无□ | |
| 申请摊位面积 | 展位 个（3×3平米/个），光地 平方米，  参展人数 人。 | | | | | | | |
| 参展产品 | （中文） | | | | | | | |
|  | （英文） | | | | | | | |
| 展品运输 | 展品是否运输：是□ 否□ | | | | | | | |
| 护照类别 | □ 持因私护照 | | | | | □ 持因公护照 | | |
| 是否同时参加山东机电产品（菲律宾）展览会 | | | | | | 是□ 否□ | | |
| 参展人员姓名 | 姓名拼音 | 性别 | 职务 | 护照号码 | | | 出生年月日 | 出生地（省） |
|  |  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |
| **知识产权保护：各参展企业要高度重视知识产权保护工作，严格遵守参展地的知识产权保护法规；对展出商品严格把关，防止发生侵权违法行为。省厅严禁涉嫌侵犯知识产权的展品或参展企业参展。** | | | | | | | | |
| 负责人签字：  年 月 日 | | | | 参展企业（盖章）： | | | | |
| **备 注：此表签字并加盖公章后，扫描件于5月6日前报送至山东百特国际商务会展有限公司。**  电 话：0531-66590212、88992500 传 真：0531-66590205  邮 箱: better\_expo@126.com，sdbetterexpo@163.com | | | | | | | | |

附件2

中国山东机电产品（菲律宾）展览会

参展申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司名称 | （中文） | | | | | | | |
| （英文） | | | | | | | |
| 公司地址 | （中文） | | | | | | | |
| （英文） | | | | | | | |
| 统一社会  信用代码 | （必填） | | | | | | | |
| 海关编码 | （必填） | | | | | | | |
| 邮政编码 |  | | 联系电话 | |  | | | |
| 联 系 人 |  | | 公司传真 | |  | | | |
| 公司网址 |  | | 电子邮件 | |  | | | |
| 企业类型 | 国有□ 股份□ 私营□ 外商投资□ | | | | 注册商标 | | 有□ 无□ | |
| 申请摊位面积 | 展位 个（3×3平米/个），光地 平方米，  参展人数 人。 | | | | | | | |
| 参展产品 | （中文） | | | | | | | |
|  | （英文） | | | | | | | |
| 展品运输 | 展品是否运输：是□ 否□ | | | | | | | |
| 护照类别 | □ 持因私护照 | | | | | □ 持因公护照 | | |
| 是否同时参加山东机电产品（印度尼西亚）展览会 | | | | | | 是□ 否□ | | |
| 参展人员姓名 | 姓名拼音 | 性别 | 职务 | 护照号码 | | | 出生年月日 | 出生地（省） |
|  |  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |
| **知识产权保护：各参展企业要高度重视知识产权保护工作，严格遵守参展地的知识产权保护法规；对展出商品严格把关，防止发生侵权违法行为。省厅严禁涉嫌侵犯知识产权的展品或参展企业参展。** | | | | | | | | |
| 负责人签字：  年 月 日 | | | | 参展企业（盖章）： | | | | |
| **备 注：此表签字并加盖公章后，扫描件于5月6日前报送至山东百特国际商务会展有限公司。**  电 话：0531-66590212、88992500 传 真：0531-66590205  邮 箱: better\_expo@126.com，sdbetterexpo@163.com | | | | | | | | |