

Sino-Dental® 2019 展位申请表

(本表请规范填写, 请勿手填, 本PDF可直接填写)

一、基本信息

单位名称	(中文)				
	(英文)				
展会联系人		职务		手机	
固定电话		传真		E-mail	
邮寄地址				邮编	

二、单位类别及产品

我单位为	<input type="checkbox"/> 生产企业	<input type="checkbox"/> 经销商	<input type="checkbox"/> 代理商	<input type="checkbox"/> 媒体	<input type="checkbox"/> 学会/协会
	<input type="checkbox"/> 其他, 请注明				
我单位主要展品 (中英文均为必填, 可另附表格提交)					
中文			英文		

三、展位预订

友情提示:

- (1) 为提升展会形象, 展览区一层展厅、会议区一层展厅、三层及四层序厅北侧均为**光地展位** (需做特装搭建, 具体装修标准与资费问题可咨询主场公司)
- (2) 请**标准展位**企业选择地下一层、四层序厅南侧及展厅内

我单位拟申请租用以下展位

展览区一层	_____平方米光地展位	展位号	
会议区一层	_____平方米光地展位	展位号	
地下一层	_____平方米光地展位(或_____个标准展位)	展位号	
三层	_____平方米光地展位	展位号	
四层	_____平方米光地展位(或_____个标准展位)	展位号	

各参展单位须另页附贵单位社会统一信用代码证或营业执照、产品注册证、生产许可证扫描件,连同此表一同传真或 Email 发送至展会组委会。若上述文件不全恕不接受申请。

组委会将尽最大努力满足贵单位展位需求,必要的展位调整敬请谅解。

四、评分资料提交列表

文件编号请与提交文件名对应,如提交材料较多,可另附表格。使用往年评分资料请注明。如未提交材料,各项得分视均为0分(扣分项除外),得分列请空白。

- 使用2018年资料,其余补充如下
 不使用2018年资料,请以本次提交资料为准

项目	分类	提交文件说明及编号	得分

填写示例(仅供参考):

项目	分类	提交文件及编号	得分
创新	行业引领性技术	1、CFDA 绿色通道认证	
创新	自主知识产权	2、专利相关证明文件	
品牌	企业形象	3、参与 2017 IDS 的图片、会刊资料	
品牌	品牌及影响力	4、上市公司证明	

五、组委会联系方式:

联系人: 张海霞/张素冉/信心小雨/康乐

统一服务 QQ 号: 3246432411 网址 www.sinodent.com.cn

Email: info@sinodent.com.cn / sino-dental@qq.com

电话: 010-88393929/3912/3883/3917

传真: 010-88393924

申请展位企业盖章处:

日期: