附表2

**“第十二届中国（浙江）工艺美术精品博览会”展位申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参展者名称 | |  | | | | | 申报展位数 |  |
| 申请展位类型 | | 标准  展位 |  | 是否  打通 | 是□ 否□ | | 申请  展馆 |  |
| 光地 | （平方米） | | | | 申请  展馆 |  |
| 联系地址 | |  | | | | | 负责人 |  |
| 营业执照号（并附复印件、法人身份证复印件）： | | | | | | | 邮政  编码 |  |
| 中文楣板字 | |  | | | | | | |
| 联 系 人 | 姓名 | 职务 | 电话 | 移动电话 | | 传真 | 电子邮箱 | |
|  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | |  |  | |
| 企业（工作室）简介：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |

注：1、请将填好的《申报表》通过电子邮件发送至展会办公室。联系人：何巍，电话：13858080210，电子邮箱：25448738@qq.com。报名截止日期：2024年3月15日。

2、禁止将展位转租、分租他人，若出现以上情况造成的一切后果由展位原租赁商负责。