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。