（请用贵司抬头纸打印）

**参加2017年意大利宠物展的证明**

我司参加了由长城国际展览有限责任公司组团的意大利博洛尼亚国际宠物用具展览会。展会地点：意大利博洛尼亚，时间2017年5月11日-14日。

特此证明！

\*\*\*公司（请写明公司全名，

必须与汇款公司名字一致）

2016年 月 日

（请盖公司公章）

**参 展 申 请 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 展览会名称: 2017意大利博洛尼亚国际宠物用品展览会 | | | | | | | | | | |
| 申请单位(如申请中小企业补贴名称与参展名称不符，请备注) | 中文 |  | | | | | | | | |
| 英文 |  | | | | | | | | |
| 联系信息 | 联系人 |  | | | 传真 | | | |  | |
| 电话 |  | | | 手机 | | | |  | |
| E-mail |  | | | | QQ | | |  | |
| 网址 |  | | | | | | | | |
| 申请地址（如邮寄发票地址不同请备注） | 中文 |  | | | | | | | | |
| 英文 | 邮编： | | | | | | | | |
| 展品 | 中文 |  | | | | | | | | |
| 英文 |  | | | | | | | | |
| 申请展出面积 | 平方米（ 面开） | | 摊位类型 | | | | 标准摊位□ | | | 简易标准摊位□ |
| 空地特装□ | | | |
| 随团人数 | 人 | | | | | | | | | |
| 护照类型 | 因公普通□ 私人□ | | | | | | | | | |
| 如持有因公护照填写：  因公护照出国任务通知书（主送单位一般为当地省市外事办公室） | | | 主送单位 | | | |  | | |
| 抄送单位 | | | |  | | |
| 是否需要特殊用水或者用电（24小时等） | 是□ 否□ | | | | | | | | | |
| 展台是否有其它特殊要求（保留老展位请备注）： |  | | | | | | | | | |
| 报名方式 1、填写参展申请表并加盖公章后传真或发邮件至我公司  2、报名同时请按收费通知及时汇款至我司账号（请注明展览会名称） | | | | | | | | | | |
| 主办单位：中国长城工业集团有限公司  承办单位：长城国际展览有限责任公司  地址：北京市西城区南菜园路88号100054  联系人：聂晓禹、张钰  电话：010-88102339/2440,13426209511，  13521924551  EMAIL：[xiaoyu@chgie.com](mailto:xiaoyu@chgie.com); zhangyu@chgie.com  QQ:783500739  QQ群：189772225 | | | | 参展单位公章  年 月 日 | | | | | | |