

## 参展协议



中国国际化妆品、个人及家庭护理用品原料  
及包装设备展览会 PCHI  
2008年3月17-19日  
上海光大会展中心  
[www.pchi-china.com](http://www.pchi-china.com)

参展商详细信息			
公司名称			
联系人		职务	
电话号码	(国家代码) _____ (城市代码) _____ (电话号码) _____		
传真号码	(国家代码) _____ (城市代码) _____ (电话号码) _____		
地址		邮政编码	
国家		电子邮件	
公司网址		参展产品	

**主办方:**

请联络: 郑海荣

PCHI 销售经理

电话: +86-10-62028899 分机 5102

传真: +86-10-62358292

电邮: [hairong.zheng@reedsinopharm.com](mailto:hairong.zheng@reedsinopharm.com)

北京市海淀区知春路 20 号中国医药大厦 11 层

100088



国药励展  
Reed Sinopharm  
Exhibitions

注明: 申请日期截止到 2008 年 1 月 31 日。请将表格填好回复至传真: +86-10-62358292.

### 参展摊位要求

展台类型	面积 (m <sup>2</sup> )	价格(RMB)	位置要求	付款说明
光地 (36m <sup>2</sup> 起租.)				● 展位费用请一次性支付全款
标摊展位* (9 m <sup>2</sup> 起租)				

\*标准展台配置包括: 中英文公司名称楣板, 地毯, 1 个洽谈桌, 2 把椅子, 2 个射灯, 1 个电插座 (220 伏) 和 1 个废纸篮

### 赞助项目 (销售经理将会与您关于赞助的具体事项进行联系)

我们对以下赞助项目感兴趣:  白金赞助项目  黄金赞助项目  白银赞助项目

### 辅助服务

会议室 \_\_\_\_\_ 小时/天 人民币 10,000 每小时(请标注时间 \_\_\_\_\_ 和日期 \_\_\_\_\_)

接待处 \_\_\_\_\_ 房间/天 人民币 20,000 每间

新技术研讨会 \_\_\_\_\_ 小时/天 人民币 5,000 每小时

PCHI 之夜发言机会 \_\_\_\_\_ 人民币 10,000 每 15 分钟

**总计: 人民币 \_\_\_\_\_** (在您支付全额展位费用之后, 主办方将为您开具并快递正式财务发票)

### 付款信息

收款单位: 国药励展展览有限责任公司

开户行: 中信银行知春路支行

开户行地址: 北京市海淀区知春路 14 号 100088

人民币账号: 7111710182600064918

### 参展商填写

我们已阅读并接受关展会的参展规则及规定。特此确认将参加 PCHI 2008 展览会。

授权签名: \_\_\_\_\_ 公司图章: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

(请参展商相应代表签字盖章后确认参展, 共享展位展商需单独签字确认)。

### 展会主办方填写

授权签名及公司图章: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_