



2019CIHIE
中医药·养生展

CIHIE·2019 第 25 届中国国际健康产业博览会
暨第三届中医药健康养生产业（北京）展览会
时间：2019 年 4 月 17 日-19 日
地点：北京-中国国际展览中心老馆

参展申请及合约 (合同编号：CIHIE201805)

公司名称	中文：			楣板字将 以此为准
	英文：			
地 址			邮 编	
电 话		传 真	Email	
负责人		职 位	手 机	
展出展品：				
申请租用：“√” 注明				
<input type="checkbox"/> 室内光地：___m×___m=___m ² ___号馆，___号/ 费用___				
<input type="checkbox"/> 豪华展位：___m×___m=___m ² ___号馆，___号/ 费用___				
<input type="checkbox"/> 标准展位：___m×___m=___m ² ___号馆，___号/ 费用___				
<input type="checkbox"/> 交流讲座：___场/ 费 用___ <input type="checkbox"/> 会刊版面：___ / 费用___				
<input type="checkbox"/> 其它广告宣传：___ / 费用___				
费用总额	大写：		小写¥：	
汇款时间	¥：___元；此款于___年___月___日前汇出，并及时将汇款凭证底单回传至主办单位。			
收款单位	北京世博威国际展览有限公司			
收款帐号	340 256 345 700			
开 户 行	中国银行北京青年路支行			
注明： 1、本单位为自愿参加本次展会，并保证支付各项参展费用，服从大会主办方的统一安排及管理；因特殊需要主办方有权对部分展位进行适当调整，参展单位应给予积极配合。 2、参展单位在参展期间必须遵守大会相关规定，不得私自转租或合并展位，不提前撤展，不得展出与报名参展时申报的展品内容不符或存在侵权以及假冒伪劣的展品，不现场兜售展品，否则主办方将有权取消其参展资格，所交费用不予退还。 3、参展单位须于本合同签订后 7 日内将展位费用汇入主办单位指定帐户，自签约之日起至展会结束止，双方均应履行各自的权利义务，除不可抗力因素外，任何一方不得违约终止合同。单方违约，另外一方享有合同履行申诉追缴的权利。 4、本合同壹式两份，双方各执壹份，双方盖章的合同传真件或扫描件同样有效。参展单位的（资质证件以及展品合法手续）是合同的组成部分，须一并并复印盖章件传真或扫描件发至主办方。				
参展单位： (盖章) 负责人： 日 期：2018 年 ___ 月 ___ 日		主办单位（盖章）：北京世博威国际展览有限公司 电话：18610517737 传真：010-85841055 联系人：田振（先生） 日 期：2018 年 ___ 月 ___ 日		