**2022中国（苏州）第六届“苏艺杯”工艺美术大奖赛**

**展位申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参展商楣板名称 | |  | | | | | | | 申报展位数 | |  |
| 申请展位类型  （其中） | | 单开口展位 | |  | 是否打通 | | 是 否 | | 单开口为三面展板  双开口为两面展板  光地（36平米起租） | | |
| 双开口展位 | |  | 是否打通 | | 是 否 | |
| 光地 | | （平方米） | | | | |
| 联系地址 | |  | | | | | | | 单位法人 | |  |
| 展位开票资料： | | | | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 联系人 | 姓名 | | 职务 | 座机 | | 手机 | | 传真 | | 电子邮箱 | |
|  | |  |  | |  | |  | |  | |
| 企业简介（20字以内）：  单位：（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

注：1、申报表逐项填写，内容真实，字迹清楚。

1. 报名缴费账户：

名称：苏州启源文化管理咨询有限公司

开户银行：中国银行浒墅关支行

银行账户：5118 7518 2341

转账请备注单位名称，开票资料务必提供准确

3、申报表填报后，请发至邮箱：szacri2019@126.com；纸质文件也可邮寄至博览会组委会办公室。联系人：陈成、沈稼溢；地址：苏州市西北街公管弄16号2号楼；电话：19984833286 0512-67511005；邮编： 215001。