**2019中国国际进口博览会参展申请表**

1. 咨询电话：010-64404420 010-64404421
2. 请填写本表并发送至cniru.ru@cniru.org 之后我们会与您进一步沟通。
3. 带\*的项目为必填项。
4. 填报渠道：中国欧洲经济技术合作协会

|  |
| --- |
| 时间：2019年 展览地点：国家会展中心（上海） |
| \*公司名称（全称） | 中文 |  | 国家/地区 |  |
| 英文 |  | 城市 |  |
| \*地址 |  |
| \*邮政编码 |  | \*联系人 | □女士□先生 |
| \*电话 |  | 职务 |  |
| \*手机 |  | 传真 |  |
| \*电子邮箱 |  | 公司官网 |  |
| \*企业简介 |  |
| \*请勾选贵司参展展区及展品类别（类别至少选一项） |
| 展区 | 展品 |
| □ 装备 | □工业机器人 □材料加工及成型装备 □航空航天装备 □能源技术装备 □交通运输装备□工业集成解决方案 □自动化 □集成电路芯片□工程机械（施工、建材、矿山、服务配套） □农用机械及装备 □ 全地形工程车辆□ 特种车辆 □ 重型机械 □其他,请注明­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □ 汽车 | □品牌汽车 □新能源技术及产品 □汽车设计及新概念产品 □智能驾驶汽车与技术 □汽车零部件 □汽车附件 □汽车测量测试及诊断装备 □汽车维修养护设备及用品□其他,请注明­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □ 科技生活 | □智慧家居 □智能家电 □生活电器 □服务机器人 □在线娱乐 □可穿戴设备 □数码影音 □高清显示 □运动科技□其他,请注明­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □ 品质生活 | □服装 | □成衣 □纺织品 □纺织材料 □箱包 □鞋类 |
| □家具及家居用品 | □家具 □厨卫用品 □装饰品 □陶瓷和玻璃制品 □钟表 |
| □其他 | □日化用品 □美容美发护理产品 □礼品及文创产品 □珠宝首饰 □母婴用品 □玩具 □户外体育及休闲用品 □宠物食品及用品 □其他,请注明­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □食品及农产品 | □蔬果 □肉制品 □水产品 □饮料及酒类 □乳制品 □休闲食品、调味品、甜食及其他□农产品 □综合食品类 □其他,请注明­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □医疗器械及医药保健 | □医疗器械 | □医学影像类产品 □手术室设备及器械 □体外诊断产品 □医用高值耗材□移动医疗及人工智能 □家用医疗仪器 □医用敷料 □其他,请注明­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □药品 | □化学药物 □天然药物 □其他,请注明­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □健康及保健品 | □膳食补充剂 □功能性食品 □滋补品 □具有保健功效的快速消费品□其他,请注明­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □传统医学产品 | □中药材产品 □稀缺药材 □植物类产品 □芳疗产品 □补充替代疗法用产品□其他,请注明­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □医美产品 | □医疗美容 □整形仪器和设备 □功能性化妆品□其他,请注明­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □养老与康复 | □高端医疗与体检 □福祉产品 □康复产品 □保健按摩器具□其他,请注明­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □制药机械 与设备 | □制药装备 □包装设备 □医院内部药品配送系统 □其他,请注明­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □其他 | □医疗器械设计与软件 □其他,请注明­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □服务贸易 | □文化旅游 | □动漫制作 □文化艺术（雕刻艺术、绘画艺术、音乐艺术、舞蹈艺术、戏曲艺术等） □境外非物质文化遗产（民间美术、民间音乐、民间舞蹈、民间手工技艺等）□教育相关内容 □高校 □旅行社服务 □酒店服务 □邮轮服务 □ 航空服务 □其他,请注明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □物流服务 | □海运 □陆运 □空运 □多式联运 □货运代理 □仓储 □配送 □信息处理 □港口 □其他,请注明\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □综合服务 | □法律服务 □会计服务 □咨询服务 □知识产权服务 □会展服务 □检验检疫服务 □建筑设计及咨询 □ 标准化和检验检测专区 □其他,请注明\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ |
| □金融服务 | □银行 □商业保险 □其他,请注明­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \* *我公司申请*：（请填写且仅填写一项）□ A.标准展位\_\_\_\_\_\_\_\_个（9平方米/个）□ B.光地\_\_\_\_\_\_\_\_平方米（最少租用36平方米） 🞏 室内 🞏 室外 |

 申请单位：

法定代表人/授权代表（经办人）：

 企业印章：