附件2：

**展位申请表**

填写说明：1、填写完成后请发邮箱：271096830@qq.com；电话：15084826685

 2、申请表提交截止日期为2018年9月5日

|  |
| --- |
| **2018第四届中国果业品牌大会暨第二届中国（长沙）优质果品博览会****暨全国贫困地区果品产销对接会** |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 传真 |  | 邮箱 |  |
| 邮编 |  | 网址 |  |
| 拟申请 | 展位 | 标准展位（ ）个 |
|  特装展位（ ）平方米 |
| 广告 | □会刊 □证件 □手提袋 □巨幅喷绘 □活动赞助 □其他  |
| 主要展品介绍及参展需求 |   |
| 参展人员情况 | 姓名 | 性别 | 职务 | 联系方式 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |