**第八届中国国际进口博览会配套活动申办表**

\*黄色为必填项

\*请不要随意改动表格形式及内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 中方出席 的最高级别 领导 | 姓名 |  |
| 级别 | 请选择 |
| 职务 |  |
| 姓名 |  |
| 级别 | 请选择 |
| 职务 |  |
| 外方出席 的最高级别 领导 | 姓名 |  |
| 级别 | 请选择 |
| 职务 |  |
| 场地需求 | 是否使用国家会展中 心或洲际酒店场地 | 是 |
| 目标场地(不能保证) | 请选择 |
| 备选场地(不能保证) | 请选择 |
| 所需面积(m²) |  |
| 联系方式 | 负责人1(即常用联系人) |  |
| 手机 |  |
| 座机(区号需以“- ” 分开) |  |
| 邮箱 |  |
| 负责人2 |  |
| 手机 |  |
| **座机(区号需以“-** **”** **分开)** |  |
| 邮箱 |  |
|  |  |
| 提示：内容填写完毕后由办方在填写主办方名称处盖章(如多家联合主办川请加善相应印章或提仕相关证明羔音件) |

|  |
| --- |
| 活动名称(中文) |
| 活动名称(英文) |
| *活动类型* | 请选择 |
| 活动对应的展区 (可多选) | 医疗器械及医药保健展区汽车及智慧出行展区技术装备展区 消费品展区 农食产品展区 | 请选择 |
| 请选择 |
| 请选择 |
| 请选择 |
| 请选择 |
| 服务贸易展区创新孵化专区 | 请选择 |
| 请选择 |
| 主办单位(全称中文) |
| 主办单位(全称英文) |
| 所属交易团 | 请选择 |
| 主办单位性质(第 一 主办) | 请选择 |
| 主办单位的国别/地区 (第 一 主办) | 请选择 |
| 承办单位(全称) |
| 活动规模( 人 数 ) |
| 是否允许媒体联系采访 | 请选择 |
| 是否允许参展商采购商 联系报名 | 请选择 |
| 拟办日期 | 请选择 |
| 拟开始时间 | 请选择 |
| 拟结束时间 | 请选择 |
| 备选日期 | 请选择 |
| **备选开始时间** | 请选择 |
| **备选结束时间** | 请选择 |
| 备注 |  |
| **上传更新活动方案** | \*请另附电子版活动方案(文件格式DDF WOPD) |