附件

2024年意大利米兰国际手工艺品销售展参展申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 参展展会名称 | 2024年意大利米兰国际手工艺品销售展 |
| 参展单位名称**(必须和公章一致)** | 中文 |  |
| 英文 |  |
| 参展单位地址**(地址和营业执照一致)** | 中文 |  |
| 英文 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 传真 |  | 电邮 |  |
| 是否在当地外经贸发展专项资金网络系统注册 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 住房类型：标准双人间 间；单人间 间 |
| 参展人员姓名 | 出生年月日(与护照一致) | 性别 | 职务(中英文） | 参展所持护照(有则填护照号） | 手机号码 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **参展主要产品(中英文):** |
| 备注：请参展企业提交申请表时提交以下资料：(1)参展企业营业执照副本(扫描件或复印件)(2)参展人员护照首页和身份证(扫描件或复印件) | 签字(公章):年 月 日 |
| 市 ( 州 ) 商务主管部门意见 | 签字(公章):年 月 日 |

注:本表格须加盖申请单位公章，须有市(州)商务主管部门意见，否则无效。