附件1：

2018中国（武汉）期刊交易博览会

民营发行专馆展位申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | | | | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | | | | |
| 门楣名称 |  | | | | | | | | | |
| 单位性质 | □民营渠道商 □期刊杂志社 □民营书店 □馆配商 □其它 | | | | | | | | | |
| 联系人 |  | 职务 |  | | 电话 |  | | | 传真 |  |
| 手机 |  | | | 邮箱 | |  | | |
| 预定展位 | 展位  数量 |  | | 收费  标准 | 3500元/个 | | | | | |
| 金额总计 | （大写）人民币 | | | | | | （小写）￥ | | | |
| 汇款账户 | 户 名 | 湖北中图长江文化传媒有限公司 | | | | | 汇款时，各单位填写汇款单位名称务必与报名单位名称一致。如不一致，请一定备注清楚，同时注明开具发票的类别（普票、增值税） | | | |
| 开户行 | 交通银行武汉东亭支行 | | | | |
| 账 号 | 4218 6429 8018 0100 40332 | | | | |

备注：报名截止时间2018年7月31日，展位费缴纳时间2018年8月31日前。

联系方式：肖丹，电话/传真：027-68892467。

签章：

（单位公章）

年 月 日