编号：

**佛山市食品行业协会“微展厅”入驻申请表**

申请日期： 年 月 日 （企业盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | **企业名称** |  | | | **统一社会**  **信用代码** |  |
| **经营地址** |  | | | **办公电话** |  |
| **联 系 人** |  | 职务 |  | **手机号码** |  |
|  | | | | | | |
| **展品信息** | **申请展位数量** | | □1个（默认，约1㎡） □更多 个 | | | |
| **序号** | **展品名称** | | | **数量** 每样不少于3份 | **型号/规格** |
| 1 |  | | |  |  |
| 2 |  | | |  |  |
| 3 |  | | |  |  |
| **展示形式** | □产品实物 □宣传架 □图册资料 □其它 | | | | |
| **货架选择** | □自带 □协会提供（300元/个/年，中途退展不退款） | | | | |
| 请后附以下资料各一份：  1.营业执照复印件；2.公司LOGO图（高清版可印刷）3.产品质检文件；4.产品目录及价格清单。 | | | | | | |
| 申请人声明：  我司保证上述填写内容及所附材料真实有效，已阅读并同意《佛山市食品行业协会“微展厅”免费开放规则》全部条款。  法人代表签字： | | | | | | |
| 协会意见：  盖章 | | | | | | |
| 备注：展位使用权不得转让，空置超过15天未布展，视为自动放弃。最终解释权归协会秘书处所有。  主办方：佛山市食品行业协会 0757-81010062  资料回传：回传至邮箱947601377@qq.com，或联系潘主任15816060045（微信同号） | | | | | | |

**协会提供的货架样式如下：**

整体尺寸约长150cm\*宽40cm\*高200cm,中间夹层高度可调节。

