2020中国国际进口博览会专业观众报名表

1.咨询电话：010-65133322-1425/1427，13911008298, 13681392697。

2.请8月16日前将本表发送至wangdong448@126.com，我们会与您沟通。

3.带\*的项目为必填项。请确保所填信息真实有效，否则无法通过审核。

4.如果同一家单位多人参会，参会人员信息可追加表格或单独填写。

填表日期：2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、单位信息** | | | | | | |
| \*单位名称  全称、盖章 | 中文 | |  | | | |
| 英文 | |  | | | |
| \*是否往届 | □初次报名□报名参加过往届进博会 | | | | | |
| \*注册地址 | （详细地址，请对照营业执照填写，如错误填写可能会造成审核不通过无法到会） | | | | | |
| \*统一社会  信用代码 | （18位） | | | | | |
| \*注册资本 | （请对照营业执照填写，万元人民币） | | | | | |
| \*单位性质 | □国有 □民营 □港澳台资 □外资 □其他 | | | | | |
| \*行业类型 | □农林牧渔业 □采矿业 □制造业 □电力、热力、燃气及水生产和供应业 □建筑业  □批发业 □零售业 □交通运输业、邮政业 □仓储业 □住宿和餐饮业 □信息传输业  □软件和信息技术服务业 □金融业 □房地产业 □租赁和商务服务业□科学研究和技术服务业 □水利、环境和公共设施管理业 □居民服务、修理和其他服务业 □教育 □卫生和社会工作  □文化、体育和娱乐业 □公共管理、社会保障和社会组织 □国际组织 | | | | | |
| 上市企业请填写 | □上海 □深圳 □香港 □美国 □其他国家和地区 股票代码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| \*2019年营业额（万美元） | （如无，可填写0） | | | | \*进口方式 | □一般贸易 □加工贸易 □跨境电商  □保税 □其他 |
| \*2019年进口额（万美元） | （如无，可填写0） | | | | \*近三年进口总额（万美元） | （如无，可填写0） |
| **二、本单位参会联络员信息（□先生 □女士）** | | | | | | |
| \*姓名 |  | | | | \*手机 | （手机号用于接收重要通知，请认真填写） |
| \*部门 |  | | | | \*职务 |  |
| \*固定电话 | （区号，分机） | | | | \*电子邮箱 | （该邮箱用于接收重要通知，请认真填写） |
| **三、所属行业** | | | | | | |
| \*行业和产品可多选 | | | | 类别 | | |
| □消费品 | | | | □美妆及日化用品 □家居用品及礼品 □智慧生活及家电□母婴用品及礼品□运动及户外休闲 □时尚潮流及艺术品 □其他,请注明­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| □食品及农产品 | | | | □饮料和酒类 □休闲食品 □甜食 □调味品 □乳制品 □蔬果和农产品  □肉类 □水产品和冷冻食品 □有机食品 □预包装食品 □综合食品  □其他,请注明­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| □服务贸易展区 | | | | □金融服务（银行、保险、资产管理等）□文化服务□物流服务  □旅游服务□信息技术服务□教育服务□检验检测服务  □娱乐及体育服务等□综合服务□供应链管理  □其他,请注明­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| □汽车展区 | | | | □整车□汽车零部件及汽车电子□汽车配套产品及养护用品  □汽车新能源产品及技术□自动驾驶产品及技术□智能出行产品及技术  □其他,请注明­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| □技术装备展区 | | | | □工业自动化及数据信息化□高端机械制造  □工业产成品□节能环保  □其他,请注明­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| □医疗器械及医药保健展区 | | | | □药品□医疗器械□养老康复及辅助产品□营养保健食品  □健康护理□医疗美容□医疗旅游□医疗技术与服务  □其他,请注明­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **四、单位资质文件** | | | | | | |
| \*营业执照（单独提供。jpg或png文件，大小不超过2M） | | | | | | |
| **五、进口采购意向** | | | | | | |
| \*未来一年内进口采购意向金额 | | | | （万美元） | | |
| \*未来五年进口采购意向金额 | | | | （万美元） | | |
| 请填写您希望在展会上看到的参展商（如有） | | | | | | |
| 国家或地区 | | | | 单位名称 | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
| **六、感兴趣的行业和产品**  \*（如有意向采购需求，请详细填写。示例：来源地+拟进口商品或服务+拟采购数量+联系方式） | | | | | | |
| □消费品展区 | | | | □美妆及日化用品 □家居用品及礼品 □智慧生活及家电  □母婴用品及礼品 □运动及户外休闲 □时尚潮流及艺术品 | | |
| □食品及农产品展区 | | | | □饮料和酒类 □休闲食品 □甜食 □调味品 □乳制品 □蔬果和农产品  □肉类 □水产品和冷冻食品 □有机食品 □预包装食品 □综合食品 | | |
| □服务贸易展区 | | | | □金融服务（银行、保险、资产管理等）□文化服务□物流服务  □旅游服务□信息技术服务□教育服务□检验检测服务  □娱乐及体育服务等□综合服务□供应链管理 | | |
| □汽车展区 | | | | □整车□汽车零部件及汽车电子□汽车配套产品及养护用品  □汽车新能源产品及技术□自动驾驶产品及技术□智能出行产品及技术 | | |
| □技术装备展区 | | | | □工业自动化及数据信息化□高端机械制造  □工业产成品□节能环保 | | |
| □医疗器械及医药保健展区 | | | | □药品□医疗器械□养老康复及辅助产品□营养保健食品  □健康护理□医疗美容□医疗旅游□医疗技术与服务 | | |
| **七、参观人员信息**  （如果多人参会，此部分信息可追加表格或单独填写。请务必真实、规范、完整填写，否则将影响证件办理） | | | | | | |
| \*姓名 | | （请输入证件上真实姓名） | | | \*性别 |  |
| \*姓名拼音 | | （姓拼音+名拼音） | | | \*手机 | （大陆手机号码，用于接收重要通知） |
| \*证件号码 | |  | | | \*出生日期 |  |
| \*户籍所在地 | | （请填写完整地址） | | | \*当前居住地 | （请填写完整地址） |
| \*电子邮箱 | |  | | | \*职务 |  |
| \*人员类型 | | □中国大陆人员□港澳台人员□其他国家或地区人员 □中国永居海外人员 | | | | |
| \*是否初次参会 | | □初次参加□参加过往届进博会 | | | | |
| \*证件照 | | （照片需为本人近6个月内正面免冠证件照，照片背景应为纯色。JPG格式，照片宽高比应为3:4，文件大小应小于1MB，像素不小于480\*640,。具有较高的清晰度及辨识度，无明显的拉伸变形，不得进行任何修饰，面部占整个照片幅面的15%-40%。单独提供，以姓名命名） | | | | |
| \*入场日期 | | □2020年11月6日-10日 □2020年11月8日-10日 | | | | |
| \*证件领取方式 | | 免费快递（请准确填写大陆地区地址、收件人、联系电话，确保6个月内有效） | | | | |