

2017 广州国际眼镜展览会

展位申请表

Application Form

时间：2017 年 11 月 5-7 日

大会官网：www.gziof.com

一、企业基本信息（请附名片）

公司名称：_____

公司地址：_____

联系人：_____ 手机：_____

电 话：_____ 传真：_____

企业性质：内资企业 中外合资 外商独资企业 其它 （请注明）_____

企业类型：（请在所选项的格子中填上“√”）

- | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 眼镜综合制造厂家 | <input type="checkbox"/> 眼镜产品综合经销商 | <input type="checkbox"/> 眼镜行业网站 |
| <input type="checkbox"/> 镜架生产企业 | <input type="checkbox"/> 眼镜架经销商 | <input type="checkbox"/> 眼镜行业报刊、杂志社 |
| <input type="checkbox"/> 镜片生产企业 | <input type="checkbox"/> 镜片经销商 | <input type="checkbox"/> 眼镜行业技术支援及软硬件配置服务商 |
| <input type="checkbox"/> 太阳镜生产企业 | <input type="checkbox"/> 太阳镜经销商 | <input type="checkbox"/> 眼镜技术学校 |
| <input type="checkbox"/> 隐形眼镜生产企业 | <input type="checkbox"/> 机械、设备经销商 | <input type="checkbox"/> 大众媒体 |
| <input type="checkbox"/> 机械、设备生产企业 | <input type="checkbox"/> 眼镜销售连锁企业 | <input type="checkbox"/> 眼镜业质量技术监督及研究单位 |
| <input type="checkbox"/> 眼镜零配件生产企业 | <input type="checkbox"/> 眼镜行业政府机构 | <input type="checkbox"/> 眼镜业界社团组织 |

参展展品：镜架 镜片 太阳眼镜 器械设备 配件
隐形眼镜及其配套用品 眼镜材料 其他：_____

二、展位申请

展位面积要求：_____

展位类别：光地 标准展位

申请人签名：_____

日期： 年 月 日

申请回寄：

招展组：广州市西湖路 18 号广百新翼商务楼 1706-09 室 广州市广百展贸股份有限公司 PC：510030

Tel.：020-83311151 Fax.：020-83348771 E-mail：opticsfairgz@126.com

联系人：殷先生\黄小姐\黄先生\梁先生\张小姐

手机：13660179034\15017575935\15626242587\13922775546\13711710481