附件1

**参展确认书**

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称（加盖公章） |  |
| 地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 法人代表 |  | 联系方式 |  |
| 参展联系人 |  | 联系方式 |  |
| 展位费 | □会员 13000元/展位 □非会员18000元/展位（含：线上展费、线下展费、院士峰会全体大会门票1张） |
| 总费用 | 小写：¥ 元；大写： 万 仟 百 十 元 |
| 账户信息 | 收款单位：开户银行：账 号： |
| 参展参会须知 | 1.参展单位已充分了解本次展会的相关情况，同意遵守大会举办方的发布的相关参展参会条款和有关规定。2.主办单位保留最终展会布局和参展单位的展位最终位置确认的确定权。 |