فرم در خواست در نمایشگاه

لطفا موارد خواسته شده را کامل نمایید و حداکثر تا تاریخ 20/06/1401 به شماره تماس ...... ارسال نمایید.

|  |  |
| --- | --- |
| اطلاعات کلی شرکت | |
| **نام شرکت** |  |
| **نام مدیر عامل** |  |
| **محل استقرار شرکت** |  |
| **شماره تماس** |  |
| **نوع محصول یا خدمات** |  |
| **نوع در خواست** | **غرفه در نمایشگاه □ بازدید از نمایشگاه □** |
| اطلاعات نمایشگاه | |
| **نام** |  |
| **تاریخ** |  |
| **محل برگزاری** |  |
| اطلاعات نماینده شرکت | |
| **نام و نام خانوادگی** |  |
| **سمت** |  |
| **شماره تماس** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی مدیر عامل شرکت  امضا | تایید مدیر مرکز رشد  امضا |