**第二十七届中国国际软件博览会**

**2025年10月15-17日 郑州国际会展中心**

**参展申请表**

****

请您根据贵公司的参展计划，认真填写本申请表。

|  |
| --- |
| **参展企业基本信息及联系方式：**（每项必填）公司名称：（中文）  （英文） 公司地址：（中文）  （英文） 邮 编： 公司网址： 参展相关事项联系人： （□女士/□先生） 职务： 电 话： 手 机： 传 真： Email：  |
| **参展产品信息：**（请详细列出公司参展产品名称，我们将以此为据确定展区）展品名称：（中文）  （英文）  |
| **展位申请：**A类展位限4家。 B类展位限11家。**对展位的特殊要求**：  |
| **广告申请：**  |
| 负责人签名（并加盖公章）： 填表人： 填表时间：  |

**请将参展申请表发送至湖北省软件企业协会**

电话：杨薇 027-87181967转811、18971100512

Email：hbrjqx@163.com