

**فرم ثبت نام اولین نمایشگاه تخصصی**

**کالا، خدمات و تجهیزات فروشگاه و فروشگاه‌های زنجیره‌ای البرز - ۲۴ تا ۲۷ بهمن ماه ۹۶**

**1<sup>st</sup> Alborz Chain Stores & Shop Exhibition, 13-16 Feb 2018**

نام کامل شرکت		فارسی:		انگلیسی:	
نشانی دفتر مرکزی		فارسی:		انگلیسی:	
تلفن با درج کد:	دورنگار با درج کد:	پست الکترونیک:	پایگاه اینترنتی:		
شرح محصولات و خدمات		فارسی:		انگلیسی:	
نام مدیرعامل		فارسی:		انگلیسی:	
مسئول غرفه:	نام و سمت:	تلفن ثابت:	تلفن همراه:	پست الکترونیک:	
فضای نمایشی مورد نیاز	..... مترمربع غرفه سر پوشیده (متر از درخواستی می‌بایست ضریب ۳ باشد)		<input type="checkbox"/> با تجهیزات (پانل های دور غرفه، موکت، یک میز و دو صندلی، روشنایی، پریز برق و کتیبه)		
	..... مترمربع فضای باز (حداقل ۳۰ متر مربع)		<input type="checkbox"/> بدون تجهیزات		
زیر گروه تخصصی	<input type="checkbox"/> فروشگاه‌ها و رستوران‌های زنجیره‌ای دولتی، تعاونی و خصوصی				
	<input type="checkbox"/> صنعت پخش و شبکه توزیع مویرگی کالا				
	<input type="checkbox"/> تجهیزات و لوازم فروشگاه‌ها و رستورانی				
	<input type="checkbox"/> کالاهای مصرفی و قابل عرضه در فروشگاه‌های زنجیره‌ای				
	<input type="checkbox"/> خدمات مرتبط با فروشگاه‌ها		<input type="checkbox"/> سایر (لطفا نام ببرید):		
<b>نوع آگهی انتخابی</b>					
درخواست اولیه آگهی کتاب		صفحات اولیه (پشت روی جلد - روبروی پشت روی جلد)	صفحات داخلی	۲ صفحه داخلی	پشت جلد
		صفحات ما قبل آخر (پشت پشت جلد - روبروی پشت پشت جلد)	اسپانسر صفحات	۴ صفحه داخلی	هیچکدام
اینجانب	مدیر عامل شرکت	با آگاهی کامل از			
شرایط اولین نمایشگاه تخصصی کالا، خدمات و تجهیزات فروشگاه و فروشگاه‌های زنجیره‌ای البرز درخواست مشارکت خود در نمایشگاه را اعلام می‌دارم و هزینه مشارکت بر اساس صورت‌حساب پرداخت خواهد شد. در ضمن کلیه مقررات و ضوابطی که از سوی برگزارکننده در چارچوب قوانین سازمان توسعه تجارت ایران ابلاغ می‌گردد، مورد قبول اینجانب است.					
نام و امضاء مدیرعامل:		تاریخ:			
		مهر شرکت:			