附件2

应急安全产品展销报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基础信息** | | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | |
| 展销品名称 | |  | | | | |
| 应用领域 | |  | | | | |
| 功能、作用 | |  | | | | |
| **联系人** | | | | | | |
| 姓名 |  | | 部门/职务 | |  | |
| 手机 |  | | 座机 |  | 邮箱 |  |
| **展位需求** | | | | | | |
| 标准展位 | | □12㎡（询桌一张、椅子两把、220V电源插座一个） | | | | |
| 特装展位 | | ①□长\*宽（㎡）=\_\_\_×\_\_\_（另行设计和搭建）  ②□特殊高度 m（≥50米需向空域管制部门申报，取得相关许可方可参展） | | | | |
| 其它需求 | |  | | | | |
| **单位承诺** | | | | | | |
| 1.本单位具有合法经营资质，合法合规地开展经营活动。  2.本单位所展销产品的质量符合国家和重庆市相关标准。  3.本单位在展销期间不虚假、夸大宣传展销产品，不在活动期间展销未经申报的商品。  本单位自愿承担因合法合规性和产品质量造成的一切责任。  承诺单位（公章）：  年 月 日 | | | | | | |

须提供单位营业执照（加盖公章）的复印件，于5月15日前一并发送至协会邮箱3359336764@qq.com。