



فرم شماره ۱

فرم قرارداد مشارکت در نمایشگاه

مشخصات متقاضی

نام شرکت :	نام مدیر عامل :
آدرس :	
زمینه فعالیت با ذکر دقیق کالاهای تولیدی یا خدماتی :	
تلفن :	نمبر :
پست الکترونیکی :	
Company:	Name of Director:
Product / Activity:	
Address:	
Tel:	Fax:
E-mail:	

توضیحات :	مبلغ (دلار/ متر مربع)	مورد تقاضا	جمع
غرفه	۱۲۰		

مهر شرکت و امضای متقاضی

جهت کسب هر گونه اطلاعات بیشتر با بخش نمایشگاه های خارجی تماس و یا به سایت www.expo.ir مراجعه فرمایند.

تلفن مستقیم: ۰۵۱-۳۵۰۱۶۷۱۶ (آقای عباس نژاد - مدیر پروژه)، نمابر مستقیم: ۰۵۱-۳۵۰۱۷۵۶۰

E- mail: mashadexpo@gmail.com

آدرس: مشهد، بلوار وکیل آباد، شرکت نمایشگاه بین المللی مشهد. صندوق پستی: ۹۱۸۹۵/۱۱۸۴، تلفن: ۰۵۱-۳۵۰۰۵۰۰۰، نمابر: ۰۵۱-۳۵۰۱۸۰۰۰