



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](http://www.expo.ir) مراجعه فرمایند.

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

E- mail: [abbasnejad@expo.ir](mailto:abbasnejad@expo.ir)

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