附件１：

**2025香港国际医疗及保健展**

**参展申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 展会名称 | 2025香港国际医疗及保健展 |
| 展会时间 | 2025年5月26-28日 | 展会地点 | 香港会议展览中心 |
| 公司名称 | 中文 |  |
| 英文 |  |
| 邮政编码： |  |
| 填报的公司中英文名称必须与经年检合格的营业执照、公章所载名称相符） |
| 单位地址 | 中文 |  |
| 英文 |  |
| 参展展品 | 中文 |  |
| 英文 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 邮箱 |  | 网址 |  |
| 地址 |  |
| **以上公司和联系人信息是推广宣传用，请仔细填写** |
| 公司简介 |  |
| 项目简介 |  |
| 产品照片 |  |