

# نمایشگاه شهر خانواده

## ویژه بازگشایی مدارس

۲۲ الی ۳۱ شهریور ماه ۱۴۰۲  
ضلع جنوبی مصلی  
مرکز نمایشگاه های چهل سرا

### فرم ثبت نام

لطفاً جدول ذیل را بصورت خوانا تکمیل و تحویل ستاد برگزاری نمایید در غیر این صورت دبیرخانه هیچگونه مسئولیتی ندارد

نام کامل:	
زمینه فعالیت:	
نام مسئول غرفه:	تلفن همراه:
عنوان کتیبه سر در غرفه:	
آدرس:	

#### \* هزینه ها:

- غرفه در سالن سرپوشیده و مجهز به تجهیزات پیش ساخته (حداقل ۱۲ متر مربع) ..... ۱۷۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال
- پرداخت به صورت نقدی و یا واریز به حساب ۰۱۰۹۱۱۲۳۹۲۰۰۸ و یا شماره کارت ۲۹۷۵-۶۷۲۸-۶۹۱۵-۶۰۳۷ بانک صادرات ایران بنام محمدرضا رضائیان
- هزینه کارشناسی و قیمت گذاری به عهده متقاضی میباشد.

اینجانب ..... مدیر / نماینده تام الاختیار ..... به شماره مجوز فعالیت پروانه بهره برداری ..... با آگاهی کامل از شرایط و مقررات نمایشگاه آمادگی خود را جهت شرکت در نمایشگاه اعلام و بدینوسیله ضمن درخواست ..... متر مربع فضای نمایشگاهی، متعهد میگردد جهت رعایت کلیه مقررات معمول همکاری های لازم را با مسئولین نمایشگاه داشته باشم. ضمناً هزینه فضای درخواستی به حساب آن دبیرخانه منظور و رسید مربوطه ضمیمه فرم در خواست میباشد. لطفاً پس از بررسی مدارک درخواست اقدامات لازم را معمول فرمائید.

- ۱- غرفه داران ملزم به رعایت شئونات اسلامی می باشند، در غیر این صورت این دبیرخانه هیچگونه مسئولیتی ندارد.
- ۲- غرفه داران میبایست از پالت جهت جلوگیری از خیس شدن اجناس خود استفاده نمایند در غیر این صورت دبیرخانه هیچگونه مسئولیتی ندارد...
- ۳- دبیرخانه هیچگونه مسئولیتی در قبال فروش غرفه داران ندارد.

نام/ امضاء

#### \* کالاهای قابل عرضه توسط مشارکت کننده:

- |            |           |
|------------|-----------|
| ..... ۱-۶  | ..... ۱-۱ |
| ..... ۲-۷  | ..... ۲-۲ |
| ..... ۳-۸  | ..... ۳-۳ |
| ..... ۴-۹  | ..... ۴-۴ |
| ..... ۵-۱۰ | ..... ۵-۵ |

امضاء

(ارائه اجناس غیر از کالاهای ذکر شده ممنوع میباشد)

دبیرخانه اجرایی: خیابان شریعتی، خیابان قبا، کوچه خوشک، پلاک ۱۴، واحد ۳ تلفن: ۰۹۱۲۱۲۰۴۶۲۴ - ۲۲۸۹۸۱۳۰