

★表二：展位用电及押金申报表

展览名称：2015 年华南国际口腔医疗器材展览会

展馆、展位号：_____ 展台面积：_____ 平方米

参展商（公章）：_____

联系人：_____ 固定电话：_____ 手机：_____ 邮箱：_____

序号	项 目	费用单价(元)			数 量	总价(元)
		2月13日 及以前	2月14日 至进场前	布展期间		
费用项目： （以下所列费用为一个展期的费用）						
1.	单相 10A/220V(2200W)	900.00	1170.00	1350.00		
2.	三相 6A/380V(3000W)	1090.00	1417.00	1635.00		
3.	三相 10A/380V(5000W)	1500.00	1950.00	2250.00		
4.	三相 16A/380V(8000W)	2000.00	2600.00	3000.00		
5.	三相 20A/380V(10000W)	2500.00	3250.00	3750.00		
6.	三相 25A/380V(13000W)	2900.00	3770.00	4350.00		
7.	三相 32A/380V(16000W)	3400.00	4420.00	5100.00		
8.	电箱移位费			200.00		
费用合计：						
押金项目： （经检查没有造成任何损失的，在撤展后全额退回）						
1.	一级保护电箱押金(含20米电缆)	1500.00				
押金合计：						
总金额合计：						

★注意(必读):

- 1、为安全起见请勿在照明电路接入动力负载。否则所产生的不良后果及相关责任由参展商负全责。建议展商申请专用的动力电路接入动力负载。
- 2、关于展位用电费用含：电费（整个展期）、电箱租金、15米电缆费、辅料及人工费，如使用电缆长度超出15米，另行加收电缆租金（63A以下:25元/米；63A-100A: 35元/米；150A: 50元/米；200A: 60元/米；250A: 80元/米；300A及以上: 100元/米）。承建商须自行准备二级保护电箱接入。
- 3、现场电箱移位、变换、取消等动作须收取移位费。
- 4、如需租用24小时用电电箱至少须进场前15天申报，批准后，按相应用电费用收费标准乘以3计收用电费用。

★表四：展位用电安全承诺书

展览名称：2015 年华南国际口腔医疗器材展览会

展位用电安全承诺书

为配合中国对外贸易中心（集团）（以下简称“展馆方”）做好广交会展馆展览展位安全用电管理工作，明确责任、规范管理、确保安全，营造安全可靠的展览环境，根据《广交会展馆安全用电管理规定》（以下简称《规定》），本单位_____作为_____（展览会）_（展位号：_____）的使用单位，与该展位施工承建商_____特此承诺：

一、严格遵守《规定》，对筹撤展及开展期间因电气违章安装或违章用电所引起的一切后果负直接责任；承担相应的经济 and 法律责任。

二、指定专人负责本展位在展览筹撤展及开展期间的用电安全保障，做好筹撤展及展出期间的现场值班维护，及时消除用电安全隐患，确保展位安全。

三、服从主场承建商及展馆方有关部门的监督管理，切实落实用电安全和整改的措施。

本承诺书一式叁份，展馆方执两份、主场承建商执一份，自签字并加盖公章之日起生效。本承诺书是特装申报的必要附件。

参展商：

（公章）

法定代表人或安全责任人（签名）：

现场安全责任人或现场电工：

联系电话：

日期： 年 月 日

承建商：

（公章）

法定代表人或安全责任人（签名）：

现场安全责任人或现场电工：

联系电话：

日期： 年 月 日

请将以上两张表格填写好，并发送到对应展馆所属电子邮箱。

展馆号	电话 1	电话 2	邮箱地址
14.1 15.1	83516473	83163313	DSC1@d-make.com.cn
14.2 15.2	83547949		DSC2@d-make.com.cn
14.3 15.3	83540301		DSC3@d-make.com.cn