

附件

第 68 届（2026 年）全国制药机械博览会暨
2026 中国国际制药机械博览会联合参展申请表

主报名企业：_____（由该企业负责点选展位，其他联展企业无需点选）

参展馆别： ☐ 国内馆 ☐ 国际馆

所属分区： _____区

联展情形：

- ☐ 母公司与子公司 ☐ 同一展区的企业
- ☐ 不同展区，但存在生产工序配套关系的企业

付款方式： ☐ 由主报名企业统一支付 ☐ 各联展企业自行支付

统一联系人： _____ 手机： _____（负责联展全部事宜）

一、 申请联展企业名单

序号	联展企业全称 (须与营业执照一致)	与主报名 企业关系	是否 会员	是否上届（第 67 届） 参展	第 67 届 展位数量	本届预报 展位数量
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
合计						

二、申请须知

1.申请联展须符合《全国制药机械博览会暨中国国际制药机械博览会参展企业联展的管理规定》，并在预报名期间提交本表。

2.所有联展企业均须通过资质审核；申请国际馆联展的，各联展企业还须符合《中国国际制药机械博览会国际馆参展资质审定办法》规定的参展条件。

3.能否联展、联展形式及具体展位数量，以展会主办方反馈结果为准。

4.联展企业能否选中展位，以报名企业自行点选结果为准；报名企业点选成功后，各联展企业自行登录系统填报报名信息。

5.联展企业统一申报特装，特装须整体设计，不得借助特装结构或隔断将展位分隔为相互独立的区域。

三、申请确认

我公司已知晓并同意上述内容，现申请安排联合参展，所填信息真实有效。所有联展企业均须加盖公章（见表 1）

四、表格提交

请将填写完整并加盖公章的本申请表扫描件发送至：

联系人：王铮 电话：18513981477

邮箱：wangzheng@cipm-expo.com

表 1

联展企业 1: 单位全称: _____ (加盖单位公章) 日期: 年 月 日	联展企业 2: 单位全称: _____ (加盖单位公章) 日期: 年 月 日
联展企业 3: 单位全称: _____ (加盖单位公章) 日期: 年 月 日	联展企业 4: 单位全称: _____ (加盖单位公章) 日期: 年 月 日
联展企业 5: 单位全称: _____ (加盖单位公章) 日期: 年 月 日	联展企业 6: 单位全称: _____ (加盖单位公章) 日期: 年 月 日
联展企业 7: 单位全称: _____ (加盖单位公章) 日期: 年 月 日	联展企业 8: 单位全称: _____ (加盖单位公章) 日期: 年 月 日
联展企业 9: 单位全称: _____ (加盖单位公章) 日期: 年 月 日	联展企业 10: 单位全称: _____ (加盖单位公章) 日期: 年 月 日