

江苏省机关单位发电



发电单位 江苏省商务厅

姜 昕

等级

•明电

编号

苏商服传〔2018〕17号

省商务厅关于组团参加 2018 年美国国际 视听、信息通讯与技术展览会(InfoComm) 并进行市场开拓活动的通知

各设区市商务局，昆山市、泰兴市、沭阳县商务局，各相关开发区、服务外包产业园区及企业：

为积极开拓北美地区服务外包市场，推动我省视听及信息通讯领域相关服务贸易和产业发展，我厅将于 2018 年 6 月组团赴美国参加国际视听、信息通讯与技术展览会(InfoComm)并举办服务外包专场推介活动，在外时间 8 天。现将有关事项通知如下：

一、展会情况

(一)展会名称：国际视听、信息通讯与技术展览会(InfoComm)。

(二)举办时间：展览 2018 年 6 月 6-8 日，论坛 2018 年 6 月 2-8 日。

(三) 举办地点: 美国拉斯维加斯会展中心。

(四) 主要展品: 3D 技术, 音频处理、通信集成、数字信号, 虚拟影像、视频会议、投影设备、灯光和舞台设备等软件和硬件产品。

(五) 展会简介: 美国国际视听、信息通讯与技术展览会 (InfoComm) 集中展示全球 AV 视听通讯领域的最新产品和技术, 包括论坛和展会两个部分。2017 年参展企业近千家, 展示面积 4 万平方米, 相关专业论坛近 300 场, 来自 80 多个国家的超过 35000 名专业客商到场洽谈, 该展会是北美地区乃至世界范围内最大规模和最具影响力的国际 AV 视听通讯行业盛会。

二、参加人员

代表团将由省市商务部门、相关开发区、服务外包产业园区相关负责人, 相关通信及信息技术企业负责人、营销和技术骨干等组成。

三、参展费用

为降低企业参展成本, 该展会已列入我厅贸易促进计划二类重点展会, 将按省有关规定对展位费及展品运输费给予资金补贴, 先缴后返。参展费用明细详见附件 1。

四、报名方式

该展会由江苏省国际贸促中心总承办, 江苏省国际高新技术展示交易中心有限公司具体承办。请各单位于 2018 年 2 月 28 日前将企业参展申请表 (附件 2) 和人员报名表 (附件 3) 传真或电邮至江苏省国际高新技术展示交易中心有限公司。

联系人: 省商务厅服贸处: 杨磊, 电话: 025-57710270。

江苏省国际高新技术展示交易中心有限公司：姜南，王淑娴，
电话：025-52316611，52327211，传真：025-52316699，电子邮箱：
njiang99@163.com

- 附件：1.参展费用表
2.参展申请表
3.团组人员报名表

江苏省商务厅
2018年1月9日

附件 1

2018 年美国国际视听、信息通讯与技术 展览会(InfoComm)参展费用表

分 类	费 用 项 目	金 额 (人 民 币)	备 注
展位费	标准摊位费 (10×10 平方英尺)	46500 元/标摊	含海报、展板、地毯、射灯、楣板、桌、椅等参展配置. 企业全额交款, 展会结束后按有关政策予以返还。
展会注册及保险费		3000 元/单位	由参展企业承担, 保险费为 INFOCOMM 大会规定必须购买的展位保险。
运杂费	1、展品国内集货、报关、海陆运、美国海关手续费并运至展台	另行通知	单程, 不足 0.5 立方米按 0.5 立方米收取, 0.5-1 立方米按 1 立方米收取, 超过 1 立方米按实结算。展会结束后按有关政策予以返还。
	2 关税、保险 (另计)		按实际收取
人员费	1、膳、宿、公杂费 2、国际往返机票、城市间交通费 (含展期)	另行通知	另行通知。
其他	其他展务费用		企业有其他展务需求根据展会组织方要求按实收取

附件 2

2018 年美国国际视听、信息通讯与技术 展览会(InfoComm)参展申请表

参展单位	中文				
	英文				
地 址	中文			邮编	
	英文				
联系人			E-MAIL		
电 话		手机		传真	
申请面积	10 英尺 × 10 英尺 (约 9 平方米) 标准摊位 个				
展出主要内容 (中文):				申请单位	
				负责人签字	
展出主要内容 (英文):				年 月 日	
				申请单位	
				盖章	
是否有展品需要运输 是: 否:					

请有意预定展位的企业或单位于 2018 年 2 月 28 日前将本表扫描后电邮至 njiang99@163.com 邮箱, 咨询电话: 025-52316611。

附件 3

团组人员报名表

姓 名		性 别		出生年月日	
拼 音		户口所在地		护照类型	因公 因私
工作单位					
单位地址					
职 务		电 话		传 真	
电子邮件				邮 编	
派遣单位领导意见： <div style="text-align: right; margin-top: 100px;"> 单位盖章 </div>					

注：本表可复印，出访人员每人填一份，请于 2018 年 2 月 28 日前扫描后电邮至 njiang99@163.com，咨询电话：025-52316611

联系人姓名：_____ 电话：_____ 传真：_____

电子邮件：_____

填表日期：_____年 _____月 _____日