

# 江苏省机关单位发电



发电单位 江苏省商务厅

等级

•明电

编号

苏商服传〔2019〕39号

## 关于组织江苏省服务外包代表团赴美国 参加 InfoComm 展的通知

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产业的发展，我厅将于2019年6月组织江苏省服务外包代表团赴美国奥兰多参加“国际视听、信息通讯与技术展览会”（InfoComm）。现将有关事项通知如下：

一、出访任务：参加美国奥兰多“国际视听、信息通讯与技术展览会（InfoComm）”。

二、出访时间：2019年6月，在外时间7天。

三、出访人员：市、县（区、市）商务局相关人员；服务外包示范区、相关产业开发区、重点企业负责人及营销技术骨干等。

四、出访费用：为支持服务外包企业积极开拓国际市场，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扶持，该资金扶持采用先缴后返的方式。个人出访费用另发收费通知。

#### 五、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，请各市商务局及时通知相关企业，认真做好组织工作。报名单位请于2019年2月20日前将参展申请表（附件3）和人员报名表（附件4）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：禹润      电话：025-57710100

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：njjiang99@163.com

附件：1. 2019年美国InfoComm展简介

2. 参展费用表

3. 参展申请表

4. 团组人员报名表

江苏省商务厅

2019年1月11日

## 附件 1

# 2019 年美国“国际视听、信息通讯与技术展览会” (InfoComm) 简介

### 一、 展会名称:

美国国际视听、信息通信与技术展览会 (InfoComm)

### 二、 举办时间:

展会: 2019/6/12-2019/6/14

### 三、 举办地点:

美国奥兰多会展中心

### 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。2018 年参展企业超过一千家, 展示面积 4.5 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。

## 附件 2

### 2019 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。
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 3

**2019 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	
			年 月 日	
展出主要内容 (英文):			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 2019 年 2 月 20 日前将本表扫描后电邮至 njiang99@163.com 邮箱, 咨询电话: 025-52316611。

附件 4

2019 年江苏服务外包代表团赴美团组人员报名表

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:					
单位盖章					

注：本表可复印，出访人员每人填一份，[请于 2019 年 2 月 20 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