CMP2019项目路演报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业基本信息** | | | | | | | | |
| 公司全称（\*） |  | | | | | | | |
| 公司网址（\*） |  | | | | | | | |
| 办公/通信  地址及邮编 |  | | | | | | | |
| 成立时间（\*） |  | | | 注册资金（万元） | |  | | |
| 路演目的 | ○融资 ○技术授权或转让 ○市场合作 | | | | | | | |
| **项目基本情况** | | | | | | | | |
| 内容包括产品或服务介绍、目标客户、市场潜力、所在细分市场、预测细分市场占有率、行业竞争状态、商业模式、产品目前状态、及希望寻找合作的方式 | | | | | | | | |
| **融资需求（如有）** | | | | | | | | |
| 融资金额（\*） | | 万元 | 币种（\*） | | | | ○人民币 ○美元 | |
| 融资方式（\*） | | ○股权 ○债权 | 截止时间 | | | | 年 月 | |
| 融资投向（\*） | |  | 是否接受并购？（\*） | | | | ○是 ○否 | |
| 拟出让股权比例 | | % | | | | | | |
| **联系人信息** | | | | | | | | |
| 联系人姓名 |  | | | | 职务 | | |  |
| 手机 |  | | | | Email | | |  |

以上资料填写后请发到邮箱：9257829@qq.com，会务组审核后，将通知您参会事宜，联系电话：0512-66910805。谢谢！