

台灣醫療暨生技器材工業同業公會

參展報名表

MEDICALL Chennai - International Medical Equipment Exhibition 印度醫療器材展(清奈)

- 一、指導單位：經濟部國際貿易局
- 二、展覽代碼：INI0212187
- 三、計畫名稱：印度醫療器材展(清奈)
MEDICALL Chennai - International Medical Equipment Exhibition
- 四、展覽期間：107年7月27-29日，共3天
- 五、計畫執行地點：印度青奈
- 六、計畫目的：
Medicall 是印度最大國際醫療展，每年舉辦2次，17年下來已經成為印度地區指標性展覽之一。深獲當地廠商和國外製造商支持參與，包含醫院設備、診斷儀器及設備、電子醫療儀器、醫療技術、實驗室設備、整形外科手術用品、消毒滅菌設備等產品。此展會最大的特色，是參展商提供了各式各樣的醫院設備，使相當多有意創業之醫師能在展會中一次滿足所有需求，除此之外，此展覽舉辦的研討會之議題在印度也是相當創新並且不常在印度舉行，因吸引了很多參與者，除了醫師之外更包括醫院院長及當地醫療產業的決策者。
- 七、參展廠商攤位須使用於經濟部登錄之中、英文公司名稱或標誌。
- 八、敬請於107年05月31日前，將報名表傳真或電子郵件回覆本會，以報名時間先後錄取前7家，再依序候補。
- 九、敬請於報名後15日內繳交報名保證金新台幣2萬元，以維護報名資格，組團不成轉展後原報名繳交之新台幣2萬元將無息退還。
- 十、因分配款限額，展覽報名家數最高為7家，以報名日期(郵戳)及保證金繳交，額滿為止；公會通知繳交錄取保證金，期限內未繳交者，由後遞補。
- 十一、公會執行展覽項目以經濟部國際貿易局最後核定公告為準，每項展覽若未達到法令規定最少5家會員參加或無法辦理核銷作業，公會有權於107年6月10日前變更展覽項目。
- 十二、會員補助款不得與經濟部國際貿易局補助重覆，若因重覆補助導致公會損失。該損失由該會員承擔，並次年不得申請公會補助。

報名表必需回傳至本會確認，未回傳報名表者，本會將無法為貴公司申請補助

公司名稱				
負責人簽章				
聯絡地址				
攤位面積	[] m ² (3m × [] m = [] m ²) 攤位來源： <input type="checkbox"/> 主辦大會 <input type="checkbox"/> 展覽公司：_____			公司大小章
	聯絡人	電話	分機	電子信箱
展務				
補助				