



台灣醫療暨生技器材工業同業公會 參展報名表

展覽名稱：CMEF Spring 中國國際醫療器械博覽會（春季）
 展覽代碼：CNI0190948
 展覽期間：2019/05/14 ~ 05/17
 展覽地點：國家會展中心(上海)
 報名截止：**2019/03/14 補助名額有限(7家)額滿為止**
 詳細內容：請參閱展覽簡章

公司名稱		公司及負責人印鑑章
負責人		
聯絡地址		
攤位面積	3m × m = m ²	
攤位來源	<input type="checkbox"/> 主辦大會 <input type="checkbox"/> 展覽公司：	

展務聯絡人	職稱	電話	電子信箱

參展人員	職稱	電話	電子信箱

- **報名表請以親送、郵寄、傳真、或 Email 等方式回覆本會，以報名程序完成時間順序錄取，再依序候補。
- **參展保證金請開立保證支票，展後相關文件收齊後將原支票以掛號郵寄方式退還。
- **徵展若未達經濟部國際貿易局規定之核銷標準，公會有權延長報名日期並於截止日後 2 個月內前變更展覽項目。
- **補助款不得與其他單位重複申請，任何損失由會員承擔，次年不得申請公會補助。

以下為公會使用請勿自行填寫

<input type="checkbox"/>	報名表	<input type="checkbox"/>	保證金
<input type="checkbox"/>	展覽攤位費訂金	<input type="checkbox"/>	展覽攤位費
<input type="checkbox"/>	領據暨切結書	<input type="checkbox"/>	滿意度調查表
<input type="checkbox"/>	活動照片	<input type="checkbox"/>	備註：

聯絡資訊： 電話： 傳真： Email：
 郭士揚 (02)2995-6099#10 (02)2995-6100 info@tmbia.org.tw