



## 台灣醫療暨生技器材工業同業公會 參展報名表

展覽名稱：International Dental Show 德國科隆國際牙材展  
 展覽代碼：DEI0191130  
 展覽期間：2019/03/12 ~ 03/16  
 展覽地點：德國科隆國際展覽中心  
 報名截止：**2019/01/12 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 <sup>2</sup>                       |           |
| 攤位來源 | <input type="checkbox"/> 主辦大會<br><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、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：  
 賴冠安                              (02)2995-6099#11                      (02)2995-6100                      info@tmbia.org.tw