2016 社團法人中華牙醫學會第20屆第二次會員大會暨第 39 次學術研討會暨全國牙科器材展徵展開始

歡迎報名參加

各位產業先進您好：

中華牙醫學會將於 2016 年 09 月 02 日至 04 日舉辦 2016 社團法人中華牙醫學會第 20 屆第二次會員大會暨第 39 次學術研討會暨全國牙科器材展，財團法人金屬工業研究發展中心正募集台灣牙科醫療器材廠商參加此展覽。

2016 社團法人中華牙醫學會第 20 屆第二次會員大會暨第 39 次學術研討會暨全國牙科器材展合併舉辦，國內牙醫師及牙體技術師也將參與本次盛會，為國內舉辦最大型之牙科國際會議，伴隨演講，邀請專家學者進行精彩專業演講，臨床為主基礎為輔，以「口腔醫學的過去現在與未來-可持續性的牙科願景」為主軸，再涵蓋牙科其他領域，實為拓展市場之最佳平台。**敬邀有意參與此展覽之各位先進，將報名表擲回聯絡人。**

●主辦單位：中華牙醫學會

●展覽名稱：

社團法人中華牙醫學會第 20 屆第二次會員大會暨第 39 次學術研討會暨全國牙科器材展

●展覽日期：2016 年 09 月 02 日至 04 日，共三天

●展覽地點：台北國際會議中心(台北市信義路五段 1 號)

●參展資格：台灣醫療器材廠商

●攤位費用：**攤位編號 36-37,41-42,43-44,48-49 (12m^2) NT.252,000 元整(廠商可自行施作特裝)**

攤位編號 38-40,45-47 (6m^2)　NT.106,000 元整 (標準裝潢)

參展商訂金：每家廠商支付 NT.30,000 元整

攤位的次序：**依廠商支付訂金的先後次序選擇攤位**

●攤位編號：36-49 號

●統籌支付費用部分：

金屬中心團區-整體形象、場地租金及標準攤位基本配備之費用（每攤位基本配備為公司招牌、隔間、地毯、1 桌 4 椅、4 盞投射燈、1 只垃圾桶、1 個詢問桌、及 1 個標準插座）。

●報名方式：請填寫報名表後 E-mail 至 yuyun@mail.mirdc.org.tw

●聯絡方式：黃小姐 07-6955298 ext 267

報名手續、報名應齊備文件及費用：

1. 報名表一份（正或影本）。

2. 參展訂金(請提供即期支票正本或匯款收據影本)

請填寫附件報名表，並經公司總經理級以上之主管簽名後，以 Email 回覆(傳真恕不受理)。

報名期限：即日起至 **2016 年 5 月 27 日**，或**即日起至額滿**為止；逾期恕不受理。

因攤位有限，若報名超出預期，認定標準以承辦人 Email 收件時間及順序為準，超出名額之廠商請自行規劃安排參展事宜。

主辦及執行單位保留活動最終變更及解釋之權力。

廠商退出參展團之處理：

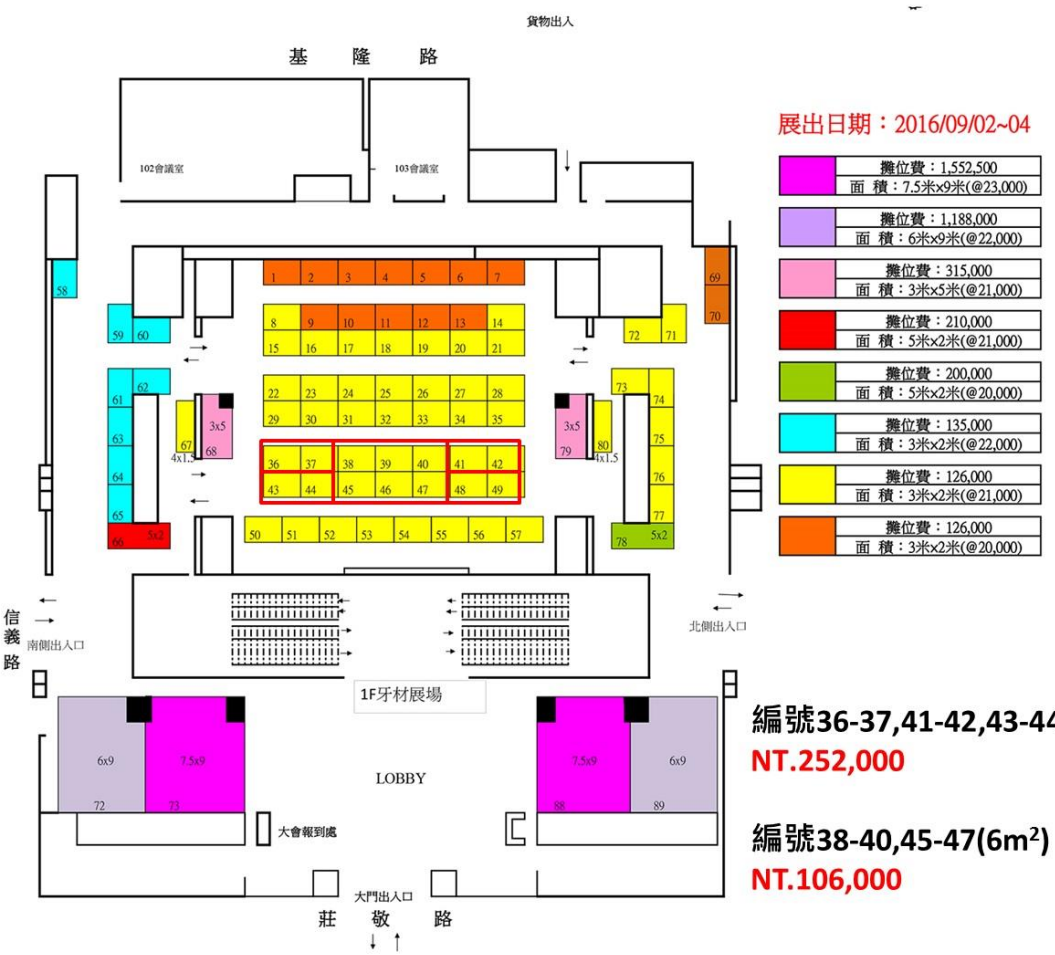
（一）廠商因非可歸責於本中心之因素，退出參團時，應以書面通知本中心，否則仍應遵守本作業規範相關規定。

（二）廠商依前項規定通知退出參團，已繳保證與廠商分攤費，依下列方式處理：

1. 參展訂金：
   在組團會議日期前以書面通知本會者，本會逕沒收已繳本項費用。
2. 廠商分攤費：
   組團會議後退出者或減租者，本項費用不予退還。

參展費用：

費用項目	金額	備註
參展商 攤位費用 (攤位+裝潢)	編號 36-37,41-42, 43-44,48-49 (12m^2) NT.252,000 編號 38-40,45-47 (6m^2) NT.106,000	■ **支票付款：** 請開立禁止背書轉讓即期劃線支票，受款人為『財團法人金屬工業研究發展中心』，並請寄至：金屬中心(地址:82151 高雄市路竹區路科五路 88 號 3 樓/黃于芸小姐) ■ **匯款付款：** 請以公司名義匯款(切勿使用個人名義或以 ATM 轉帳)，並註明為『2016 中華牙材展_金屬中心專區』 匯款手續費請另自付，匯款單影本請傳真至 07-695-5627 匯款銀行:兆豐國際商業銀行港都分行 入帳帳號: 00220009670 帳戶名稱:財團法人金屬工業研究發展中心 統一編號:83300307 解款行代碼:0170022 SWIFT Code:ICBCTWTP002 Payment Way:By T/T



展出日期：2016/09/02~04

攤位費：1,552,500	面 積：7.5米x9米(@23,000)
攤位費：1,188,000	面 積：6米x9米(@22,000)
攤位費：315,000	面 積：3米x5米(@21,000)
攤位費：210,000	面 積：5米x2米(@21,000)
攤位費：200,000	面 積：5米x2米(@20,000)
攤位費：135,000	面 積：3米x2米(@22,000)
攤位費：126,000	面 積：3米x2米(@21,000)
攤位費：126,000	面 積：3米x2米(@20,000)

編號36-37,41-42,43-44,48-49(12m^2)
NT.252,000

編號38-40,45-47(6m^2)
NT.106,000

2016 社團法人中華牙醫學會第 20 屆第二次會員大會暨
第 39 次學術研討會暨全國牙科器材展報名表

主辦單位：社團法人中華牙醫學會 承辦單位：金屬工業研究發展中心

公司名稱*	(中文)	負責人*	
	(英文)	統一編號*	
公司電話*		公司傳真*	
公司地址*	(中文)		
	(英文)		
公司網址*		員工人數	
主要展品*	(中文)		
	(英文)		
展品尺寸/規格*			
攤位優先次序 1	號		
攤位優先次序 2	號		
攤位優先次序 3	號		

聯絡人*		電話/分機*		Email*	
總經理級以上之主管簽名					

※ 備註：1.上列表格以*字號標示者為「必填」，請詳填。為避免電子郵件資料傳輸上的疏漏，報名表回傳後請務必主動來電或來信確認，以完成報名程序。2.報名結果將以書面個別通知，若超過報名期限仍未收到報名結果，請於 3 日內來信或來電確認結果是否已如期公布，若逾期未確認而造成參展權益受損，敬請見諒。3.報名參展公司即為同意本函各項說明。4.聯絡人：金屬工業研究發展中心 黃于芸小姐 /洽詢電話：07-695-5298 轉 267 /傳真電話：07-695-5627 /E-mail：yuyun@mail.mirdc.org.tw

財團法人金屬工業研究發展中心

個人資料蒐集、處理、利用告知暨同意書

本中心因受辦理 2016 社團法人中華牙醫學會第 20 屆第二次會員大會暨第 39 次學術研討會暨全國牙科器材展之事由，蒐集、處理及利用您所提供，或未來將提供的個人資料，茲依據個人資料保護法（以下稱個資法）第 8 條規定告知下列事項：

(一)蒐集目的：辦理本次活動及相關行政管理。

(二)個資類別：辨識個人者如姓名、聯絡方式等。現行之受僱情形如公司名稱、地址等。

(三)利用期間：至蒐集目的消失為止。

(四)利用地區：除蒐集之目的涉及國際業務或活動外，本中心僅於中華民國領域內利用您的個人資料。

(五)利用對象及方式：於蒐集目的之必要範圍內，利用您的個人資料。

(六)當事人權利：您可向本中心「個資當事人權利行使窗口」行使查詢或請求閱覽、製給複製本、補充或更正、停止蒐集處理利用或刪除您的個人資料之權利，電話：07-3513121 轉 2360。

(七)不同意之權益影響：若您不同意提供個人資料，本中心將無法為您提供特定目的之相關服務。

辦理本次活動外其他蒐集目的告知：寄送本中心舉辦之活動或產業相關之訊息。

本人已閱讀並了解上述之告知事項，並同意 貴中心在符合上述告知事項範圍內蒐集、處理及利用本人個人資料。

立書人簽名： 日期： 年 月 日