

# 台灣醫療暨生技器材工業同業公會

## 參展報名表 Dental South China 中國華南國際口腔展

- 一、指導單位：經濟部國際貿易局
- 二、展覽代碼：CNI0190710  
計畫名稱：中國華南國際口腔展  
Dental South China
- 三、展覽期間：107年4月4-7日，共4天
- 四、計畫執行地點：中國廣州
- 五、計畫目的：  
隨著中國口腔醫學的發展和人民生活水平及文化、消費水平的提高，人們對醫療技術及服務的要求也越來越高，從而對高檔資優的口腔醫療器械及材料需求越來越大。本展除了展示豐富的牙科展品，2017年展會同時舉辦140多場次的高水準技術研討會，並邀請國內外知名口腔專家230多人專題研講，與400多位民營口腔、醫院機械管理者一起，通過論壇、對話、觀摩方式交流。學術研討會一直以其權威性、學術性、前沿性、實用性在業界享有盛譽。2009年起，華南國際口腔展開始和東盟各國牙科學會合作，聯合組織東盟五國的口腔醫學學術會議。精彩繽紛的學術活動，每年吸引牙科醫生、專家及相關管理人員10000人以上參觀。
- 六、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。
- 七、敬請於107年02月15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。
- 八、敬請於報名後15日內繳交報名保證金NT20,000元，以維護報名資格。
- 九、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、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，公會有權變更展覽項目。
- 十一、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 <sup>2</sup> (3m × _____ m = _____ m <sup>2</sup> ) 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				