



97年5月2日至5日

附件一

參展廠商報名表

1.投郵時間___年___月___日___時 2.報名編號：_____ 3.攤位數量：_____

(以上由外貿協會填寫)

一、本表報名時，請連同其它資料以掛號寄交，並自行影印留存。
二、本表資料，請以打字或正楷填寫，以確保 貴公司權益。

營利事業統一編號：□□□□□□□□

公司名稱：(中) _____
(英) _____

聯絡地址：(中) □□□ _____
(英) □□□ _____

發票地址：(中) □□□ _____

參展聯絡人：_____ 公司負責人：(中) _____ (英) _____

電話：() _____ 傳真：() _____

E-mail：_____ Website：_____

本公司為 其他相關公會會員 _____
未參加任何公會

經營類別：製造商 出口商 進口商 公協會 代理/經銷商 投資顧問

申請展出區域：(限勾選一區)

- 1.行動輔具區 2.居家輔具區 3.居家照護及安養服務區
4.功能性食品及營養輔助品區 5.保健、美容及休閒區 6.媒體區

註：主辦單位有權依參展商展出項目安排攤位於所屬展品區域

擬申請攤位數_____個 (每一攤位 3 公尺x3 公尺)

參展產品代碼：(請依後頁產品類別表填入產品代碼，俾憑列印廠商名錄上，最多八項)

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)

如欲展出之產品未列入產品類別表內，請以中英對照填寫產品名稱如下：

本公司已詳讀且承諾遵守本展參展辦法、參展一般規定與展場裝潢作業須知上所列各項條文(包括：不轉租或轉讓攤位等)，並同意自負一切法律賠償責任。如違反，本公司同意接受貴會所訂「連續 2 屆不得參展本項展覽」之規定。

此 致

中華民國對外貿易發展協會

中華民國___年___月___日 公司印鑑章：_____ 負責人印鑑章_____