

報名日期： 年 月 日

公司名稱			負責人		
公司地址					
統一編號			網址		
承辦人 聯絡方式	姓名			部門/職稱	
	電話	分機		行動電話	
	傳真			E-MAIL	
標準攤位 招牌名稱				平面圖 名稱	
參展內容 及產品簡介					
參展區	<p>4大特色展區</p> <p><input type="checkbox"/> 特色智慧醫療區 <input type="checkbox"/> 生技醫藥保健區 <input type="checkbox"/> 傳統養生藥材區 <input type="checkbox"/> 府城特色美食區</p> <p>6大延伸展區</p> <p><input type="checkbox"/> 食-食在健康區 <input type="checkbox"/> 衣-穿戴生活區 <input type="checkbox"/> 住-健康住宅區</p> <p><input type="checkbox"/> 行-樂齡行動區 <input type="checkbox"/> 育-生活健康區 <input type="checkbox"/> 樂-悠遊魅力區</p>				
參展費用	<p>標準攤位：新台幣43,000元/格(含稅及基本裝潢) *淨地攤位：每格另扣2000元(含稅、不含基本裝潢)</p> <p>申請攤位數 _____ 格 <input type="checkbox"/> 標準攤位 <input type="checkbox"/> 淨地攤位</p> <p>總計：新台幣 _____ 拾 _____ 萬 _____ 仟 _____ 佰 _____ 拾 _____ 元整</p>				

- 工作證：每一攤位5張，每增加一攤位加2張，超出此需求可向大會申請每張300元，報名時一併繳清。
- 貴賓免費參觀券：每一攤位20張，每增一攤位加10張。
- 本報名表所填具之資料及金額均經報名單位確認無誤。(請勿塗改)
- 本報名表為本展資訊之依據，請詳填；未詳填者其資訊內容請自行負責。

參展切結書

1. 本公司已詳讀且承諾遵守本展〔徵展企劃書內〕上所列各項條文，如有違反情事，本公司願負一切法律賠償責任。
2. 本公司所提供之圖片及文字資料同意大會刊登於本展宣傳期間之所有新聞訊息曝光，所有提供之著作均授權給大會做廣宣使用。

參展公司印鑑章：

負責人印鑑章：

報名專線：

TEL：(02)2759-7167

分機：

FAX：(02)2759-6067

承辦人：

TEL：(07)331-0188

分機：

FAX：(07)331-0877

行動電話：