

2017 高雄生醫展 參展報名表

106 年 9 月 27 至 30 日在高雄展覽館展出，含加值服務。

每攤原價5.5萬元，凡於106年8月10日前報名，享早鳥優惠價每攤位5萬元(未稅)。

報名編號

儀器公會會員

填表日期： 年 月

公 司 名 稱	(中文)		公司名稱	(英文)	
發 票 抬 頭			發票統編		
發 票 地 址	□□□				
通 訊 地 址	□□□				
負 責 人			聯 絡 人	(展場聯絡人姓名)	
電 話			手 機	(展場聯絡人手機)	
傳 真			E - mail		
參 展 區 別	☐ 儀器公會專區 ☐ 生技專區 ☐ 醫美醫材暨醫療服務專區 ☐ 中草藥應用專區 ☐ 創研育成專區 ☐ 食品安全專區 ☐ 主題區				
參 展 產 品			參展攤位	個	
希望主辦洽邀買主 公司/單位/團體			基本隔間	☐ 需要 ☐ 不需要	
參展費用	元	營業稅 5%	元	總 計	元
展務洽詢專線			展務經辦人	許夷雯 0952-940800	員工代號 04635

一、本報名表為「經濟日報」收款依據。
 二、報名時每攤位須繳訂金 10,000 元，匯款至台灣銀行松山分行，帳號：064031030007，戶名：聯合報股份有限公司，餘款可開立「聯合報股份有限公司」抬頭，民國 106 年 7 月 31 日前兌現之支票支付。
 ※不受理現金繳費，支票禁止背書轉讓並掛號郵寄至：22161 新北市汐止區大同路一段 369 號 2 樓，經濟日報工商服務部服務組收，電話：02-86925588 分機 2292。
 三、退展或變更展期辦法：
 (1)協調會前 2 個工作天以前退展，並完成申請退展手續流程，每攤位扣除訂金一萬元後，餘額無息退還；如於協調會前 2 個工作天及協調會後退展，並完成申請退展手續流程，每攤位退還一萬元。
 (2)協調會後（含協調會前 2 個工作天）退展，並改參加本報次年同展，每攤位扣除訂金一萬元後，餘額無息退還。
 (3)協調會後（含協調會前 2 個工作天）退展，並改參加本報其他不同展覽，每攤位退還一萬元。
 四、參展單位不得將攤位私下轉讓、出租、合併或以非報名時的公司名稱及展品展出，如有違反，主辦單位即取消其參展權利，已繳費用不予退還，並禁止該廠商參加下屆本項展覽。
 五、參展廠商展出產品，以生產、代理或經銷的產品為限，並須與填報參展產品清單內容相符，若經主辦單位發現展場上有不符展覽主題的產品，即取消其參展權利，已繳費用不予退還，並禁止該廠商參加下屆本項展覽。展品如涉仿冒，廠商應自負法律責任。
 六、參展廠商進出場期間須自行配戴安全帽，並配合展館技術作業準則，若因攤位施工不當，導致展場設施或鄰近參展廠商的展品受到損害，須負完全賠償責任。
 七、請參展單位於主辦單位規定時間內，完成進、退場施工事宜，需逾時施工者，請自行向高雄展覽館申請場地租借費，北館每小時為 57,200 元(稅外加)。
 八、請廠商於進出場與展示期間，自行保管各項物品、展品，並辦理相關竊盜及意外損失險，主辦單位不負擔物品、展品的保管責任。
 九、展示會若逢天災、疫情、罷工、國家緊急動員等不可抗力的因素，必須延期或縮短，主辦單位將不負擔任何賠償責任。
 十、各項規定如有未盡事宜，主辦單位將以所有參展廠商最大利益為前提修正、調整，並向參展廠商說明，惟廠商不得有異議。
 十一、本展為專業展，平日展示期間 140 公分或 12 歲以下兒童謝絕入場。

本公司/單位已知悉並承諾遵守上述參展辦法所列各項規定，如有違反，願依主辦單位規範處置。

公司簽章	負責人簽章
------	-------

【請洽】記者：許夷雯 聯絡電話：0952-940-800 報名表回傳：07-2727387