**54th德國杜塞道夫國際醫療器材展**

全球展務國際有限公司

Tel: 02-2597-5250

Fax: 02-2594-8392

 袁翎 #919

messeduesseldorf@kaigo.com.tw

**MEDICA 2022**

**14 - 17 November 2022**

**參展報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 公司名稱 |  中文： 點選這裡輸入文字。 | 負責人  | (中) 點選這裡輸入文字。 |
|  |  |  | (英) 點選這裡輸入文字。 |
|  |  英文：點選這裡輸入文字。 |
| 地 址 |  中文：(郵遞區號點選這裡輸入文字。)點選這裡輸入文字。 |
|  |  英文： 按一下或點選這裡以輸入文字。 |
| 公司電話 | 按一下或點選這裡以輸入文字。 | 公司傳真  | 點選這裡輸入文字。 |
| 統一編號 | 按一下或點選這裡以輸入文字。 | 成立日期 | 點選這裡輸入文字。 |
| 公司E-mail | 按一下或點選這裡以輸入文字。 | 公司網址 | 點選這裡輸入文字。 |
| **展覽聯絡人** | 姓名 | (中)點選這裡輸入文字。 | 部門/職稱 | 點選這裡輸入文字。 |
|  |  | (英) 點選這裡輸入文字。 |  |  |
|  | 電話/分機 | 點選這裡輸入文字。 | 聯絡E-mail | 點選這裡輸入文字。 |
| 公司性質 | [ ] 製造商 [ ] 貿易商 [ ] 國外代理或分公司 [ ] 公會或媒體 |
| 展品名稱 (請打字或正楷書寫) | 中文： 點選這裡輸入文字。 |
|  | 英文：點選這裡輸入文字。 |
|  | 展品代碼 (參閱Product Categories)：點選這裡輸入文字。 |
| **主要展品代碼** | (上方選1個)： 點選這裡輸入文字。 |
| \*重要事項\*1. 需求面積或欲調整館別，請務必填於報名表中。將視整體攤位規劃、以及完成報名次序(付款)提供攤位。2. 付款不表示確認有攤位及需求面積，攤位形式依選位結果為準，如有攤位費用差額將多退少補。 |
| 需求面積/ 攤位形式 | (點選這裡輸入文字。) 平方米 [ ] 申請兩面開[ ] 欲同上屆位置 [ ] 可接受加大攤位 |
| 欲調整館別 | [ ]  **Hall 3** 醫療實驗室設備、診斷儀器、藥品類。[ ]  **Hall 5、6** 耗材舘-醫療耗材、醫療織品、消耗性醫療商品。[ ]  **Hall 11** 醫院設備、醫療傢俱器材、通訊系統。[ ]  **Hall 17** 國際館/國家團區、電子暨醫療科技。[ ]  **其他館別:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_館 (請自行填寫) |
| 備註 | 點選這裡輸入文字。 |
|[ ]  已詳閱MEDICA 2022台灣團區參展費用暨相關規範。(請務必勾選) |
| **Conditions of participation**＊ 本公司參加由全球展務國際有限公司所籌組的台灣參展團，已詳閱並同意確實遵守台灣團區之參展相關規範，並同意主辦單位所訂定之參展條約和相關規定。如未能履行或發生其它不當行為，本公司願自負一切法律賠償及行政責任，且願意接受主辦單位之處置。因而承受之一切損失，概由本公司自行負責，絕無異議。 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Company stamp and legally binding signature公司章(或發票章)及公司(或展覽)負責人簽名 Date 報名日期