



TO : 外貿協會 服務業推廣中心一組 陳怡靜專員 (台北市基隆路一段333號10樓1010室)

「2014 年中國(廣州)國際中藥飲片暨名貴滋補品展覽會 - 台灣中草藥形象館」
報名表

| | | | | |
|---|--|---|-------|-------|
| 統一編號 | | | | |
| 公司名稱 | 中文： | | | |
| | 英文： | | | |
| 地 址 | 中文：□□□□□ | | | |
| | 英文： | | | |
| 電話 | | | 傳真 | |
| E-mail | | | 網址 | |
| 聯絡人 | 中文姓名 | | 公司負責人 | 設立年度： |
| | 中文姓名 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 英文姓名 | |
| 參加人員 資料 | 中文職稱 | | 英文職稱 | |
| | | | | |
| 主要營業 項目 (最多填寫3項) | 中文： | | | |
| | 英文： | | | |
| 參加活動 | 名稱：2014 年中國(廣州)國際中藥飲片暨名貴滋補品展覽會 - 台灣中草藥形象館 活動日期：2014 年 5 月 25 至 5 月 30 日 (展覽期間: 5 月 27 日至 5 月 29 日) 地點：廣州中國進出口商品交易會琶州展館 | | | |
| 推薦公會 蓋章 | <input type="checkbox"/> 推薦公會：_____ | | | |
| | 聯絡人：_____ 電話：_____ | | | |
| | <input type="checkbox"/> 公會蓋章 _____ | | | |
| *請公協會蓋章後將報名表於本(103)年 4 月 4 日前以正本掛號寄至本會始完成報名手續 | | | | |

*本公司願遵守 貴會參加辦法所有規定事項，亦瞭解 貴會保留是否接受本公司參加之權利。

*本公司保證所有填寫資料均為真實且正確，且未冒用或盜用任何第三人之資料。如有不實或不正確之情事，自願被取消參加資格。

此 致 中華民國對外貿易發展協會

公司印鑑：_____ 負責人印鑑：_____

報名日期：2014 年 ___ 月 ___ 日

以上個人資料僅供本會 100-105 年度辦理展覽或貿易推廣相關活動，透過電話、郵件等通訊方式與提供資料之個人聯繫接洽用。提供資料之個人可就其個人資料：1. 查詢或請求閱覽。2. 請求製給複製本。3. 請求補充或更正。4. 請求停止蒐集、處理或利用。5. 請求刪除。