**2018 Motor Bike Expo第10屆義大利維羅納機車展** **報名表**

**業務代表：**

◾ 貿易眼將於2017年11月10日前以電子郵件寄發通知函，請務必填寫正確之電子郵件地址。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 統一編號 | □□□□□□□□ (必填) | 網　址 |  |
| **公司全銜** | (中文)  |
| (英文)  |
| **負 責 人** | (中文)  | (英文)  |
| **公司地址** | (中文) □□□□□ |
| (英文)  |
| **電　　話** |  | **傳　真** |  |
| **聯 絡 人** |  | **職　稱** |  |
| **電　　話** |  | email |  |
| **參 展****聯 絡 人** | (中文)  | (英文)  |
| **職　　稱** | (中文)  | (英文)  |
| 手 機 |  | email |  |
| 申請項目 | 需求數量 個展示單位 |  轉 角 | □是　□否 |
| **展品名稱** | (中/英文) |
| 展位價格及**配備** | 價格：**9平方米標準展位，€3200（未稅）**配備：基本隔板｜公司招牌｜地毯｜諮詢桌｜會議桌｜椅子4張｜投射燈3盞 |
| **開立發票** | □是，加5%稅 | □否，未稅價，開立invoice |
| 注意事項及繳款方式 | 1. 需繳交報名表
2. 報名參展商請填寫展示單位之需求數量
3. 報名費用繳交：請於**收到請款單15日內完成匯款**，以email或傳真回傳「匯款水單」

傳真號碼：(04)2313-3159電匯資料：以請款單為主 |

**本公司已詳讀並同意依照「2018 Motor Bike Expo第10屆義大利維羅納機車展」各項規定參加，如有違反規定情事，本公司願負相關法律責任。　此致　貿易眼國際股份有限公司**

**公司印鑑章： 負責人印鑑章：**

**填 表 人： 日　　　　期：**

第一聯：正本（請交回貿易眼國際<股>）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第二聯：副本（參展單位收執）