

1. 출 품 사

※ 신청서 제출시 사업자등록증 사본을 첨부해 주십시오.

회사명	한글							
	영문							
본사주소						TEL	()	
						FAX	()	
연락사무소						TEL	()	
						FAX	()	
대표자	성명			휴대폰			E-mail	
홈페이지					업태	제조 <input type="checkbox"/> 수입 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/>		
담당자	직위		부서		휴대폰		직통전화	
	성명				E-mail			

2. 신청부스수 및 출품료 (부대경비는 별도)

(부가세 별도)

부스 사용료 (1부스 크기 3m × 3m = 9sqm)		부 가 세	합 계	비고
Premium Zone	10,000,000원 (2 부스 공간 + 부스제작비)	1,000,000원	11,000,000원	
Standard Zone	5,000,000원 (1 부스 공간 + 부스제작비)	500,000원	5,500,000원	
접수 마감	2018 년 10월 12일(금)까지 (선착순)			
입금 기일	2018 년 10월 31일(수)까지			
비 고				

※ 송금계좌번호 : 기업은행 592-024734-01-011 / 예금주 : 한국글로벌헬스케어사업협동조합

3. 전자세금계산서 담당자

성 명		사업자등록번호	
E-mail		휴대폰	

4. 주요전시품목

NO.	주요 전시품목	제조사명 (영문)	제조국가
1			

상기와 같이 출품규정에 의거 KIMES 2019에 출품을 신청합니다.

2018 년 월 일

출품사(대표자) :



한국글로벌헬스케어사업협동조합 사무국 귀중

☎06627 서울시 서초구 사임당로 174, 502호

Tel: 02)554-2929 Fax: 02)554-2928 www.kogha.kr Email: stevejeon@polestarhc.com