

1. 출 품 사

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. 출품료 및 신청 기간 (부대경비 포함)

부스 사용료 (1부스 크기 3m × 3m = 9sqm)	부 가 세	합 계	비고
공간+부스제작비 10,000,000원	1,000,000원	11,000,000원	
1차납입 할인	-2019년 9월 30일까지 입금시 20% DC (8,000,000원+VAT)		
2차납입 할인	-2019년 12월 31일까지 입금시 10% DC (9,000,000원+VAT)		
참가신청	2020년 1월 31일까지 (이후 신청시 선착순 마감)		

* 송금계좌번호 : 기업은행 592-031659-04-017 / 예금주 : 한국글로벌헬스케어사업협동조합

3. 전자세금계산서 담당자

성명		사업자등록번호	
E-mail		휴대폰	

4. 주요전시품목

NO.	주요 전시품목	제조사명 (영문)	제조국가
1			

상기와 같이 출품규정에 의거 KIMES 2020에 출품을 신청합니다.

2020 년 월 일

출품사(대표자) :



한국글로벌헬스케어사업협동조합 사무국 귀중