

「2022年美國邁阿密醫療儀器設備暨復健保健展覽會(OMO)」參展團報名
表

統一編號	1. 本公司為○○年度經濟部表揚之出進口績優廠商----- <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 本公司為 OBM (自有品牌)----- <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 本公司為國內科學園區或加工出口區廠商----- <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 本公司為中堅企業----- <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
公司名稱	中文：	負責人	成立年限	
	英文：			
出口狀況	1. <input type="checkbox"/> 近二年有出口實績 2. <input type="checkbox"/> 近二年無出口實績 3. <input type="checkbox"/> 新公司且近二年無出口實績			
地 址	中文： <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
	英文：			
公司電話		公司傳真		
公司 E-mail		公司網址		
展覽聯絡人	中文姓名		E-mail	
	電 話		手機	
參展人資料	中文姓名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	英文姓名	
	中文職稱		英文職稱	
主要展品 (本欄位之資料系要最多填寫五項)	中文：			
	英文：(請以正楷書寫)			
參加費用	1. 參展保證金： 新臺幣 2 萬元整，請開即期支票或匯款繳付。 (大會強制收取附加費用 a. OMNIA 網路大會手冊 USD300 b. 大會讀取設備 USD165 c. 保險 USD125 皆將由保證金扣除後於展後退還) 2. 參展分攤款： 每攤位費(100SQFT)定價為新臺幣 20 萬元 每展台定價為新臺幣 5 萬元。 3. 攤位數： 每家廠商最多僅能使用 1 個攤位(若攤位需 2 個以上需由本會確認)或 1 個聯合展台。 註 1： 展台不開放選位(線上亂碼隨機產生)。 註 2：參加本會所舉辦之國外展覽不得重複申請「經濟部補助公司或商號參加國際展覽業務計畫」之補助。			

※簽證及旅行庶務等事宜，由參加廠商自行聯繫其委任之旅行社負責辦理。

※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。

※本公司已詳細閱讀，充份瞭解並願遵守貴會「2022年美國邁阿密醫療儀器設備暨復健保健展覽會(OMO)」活動參加作業規範所述各項規範及同意貴會保留是否接受本公司參加之權利。

※免責條款：如本活動因不可抗力因素，包括但不限於(1)自然災害，如颱風、地震、洪水、冰雹等；(2)政府行為，如戰爭、政治干擾、政策變更、徵收、徵用、內亂、叛亂等；(3)社會異常事件，如罷工、暴動、恐怖攻擊等；(4)大規模傳染病、瘟疫等，而須變更或取消日期或地點，本會處理原則說明如下：

1. 展覽主辦單位宣布繼續辦理展覽：如廠商自願放棄參展，本會將不予退還任何費用，惟所繳保證金將全額無息退還。
2. 展覽主辦單位宣布取消本參展團參展：本會將協助廠商向主辦單位爭取退還攤位租金，如主辦單位同意退費時，本會將就所繳分攤費中之攤位租金部分退還廠商，其他費用如已發生則不予退還；若主辦單位無法退費時，本會亦不予退還攤位租金，所繳保證金將全額無息退還，惟不負擔因取消本參展團參展所致生之損害賠償責任。
3. 展覽主辦單位宣布展覽延期：待確認再次舉辦日期後，本會將如期參展，如廠商無法配合參展，則視同自願放棄參展，本會將不予退還任何費用，惟所繳保證金將全額無息退還。
4. 展品處理：由團員廠商自行聯繫其委任之運輸公司代為處理已交運展品之復運(返國)、轉寄(當地代理商或親友)、暫存(當地海關或倉儲公司)或拋棄等事宜，並由團員廠商負擔相關費用，本會不負擔因此所致生之損害賠償責任。
5. 旅行事務：由團員廠商聯繫自行洽覓之旅行社，逕行辦理退費相關事宜。

以上個人資料僅供外貿協會____年度透過電話、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：一、查詢或請求閱覽。二、請求製給複製本。三、請求補充或更正。四、請求停止蒐集、處理或利用。五、請求刪除。如欲行使以上權利可洽本活動承辦人員。若不提供個人資料，可能無法獲得本會即時之相關資訊。

此 致 中華民國對外貿易發展協會

公司章：

負責人：