

「漁人碼頭購物消費Double Up嘉年華」
Double Up Shopping Carnival

APPLICATION FORM 參展表格

請用中文或英文(正楷)填寫 Please fill the form in Chinese or English

參展商資料 COMPANY PROFILE		
公司/機構商業登記名稱 : (中文) _____		
Company Registration Name : (English) _____		
聯絡人 Contact Person : _____ (先生/女仕)		
職位 Position : _____		
地址 Address : _____		
電話 Tel. : _____ 流動電話 Mobile : _____ 圖文傳真 Fax : _____		
電郵 Email : _____ 網頁 Homepage : _____		
參展內容 Product Line : _____		
附加項目 Remarks : _____		
展品 Products to be displayed : _____		
參展方式 PARTICIPATION		
展出形式 Format :		
● <u>標準位 Standard booth 9m² (3m x 3m)九平方米 / 特殊位 Special booth 9m² (2m x 4.5m)九平方米</u>		
設施 Facilities :		
展覽圍板, 彩色公司名牌, 一張諮詢檯, 兩張摺椅, 一個13A電制, 一個垃圾桶, 10小時保安, 一般清潔。 Booth partition, fascia board with 1C company name, one reception table, two folding chairs, 13A socket x 1, one trash bin, 10 hours security, general cleaning.		
● <u>空地位 Raw Space 9m² (3m x 3m)九平方米</u>		
設施 Facilities : 沒有任何設施 No facilities		
我公司決定參展「漁人碼頭購物消費Double Up嘉年華」, 請預留以下攤位 :		
We wish to participate in "Double Up Shopping Carnival". Kindly reserve the following space :		
_____ No.(s)標準攤位 standard booth(s) / 空地位 Raw Space / 特殊攤位 special Booth		
每個面積 each size _____ 平方米m ²		
總面積 Total area _____ 平方米 m ²		
攤位號碼 Booth No.: _____		
參展費 Participation Fee :		
總參展費用 Total participation amount : HKD _____		
DOUBLE UP產品 DOUBLE UP PRODUCT *參與DOUBLE UP活動將優先獲得宣傳機會		
產品名稱: _____ 產品數量 (每日): _____ 產品價值 (每件): _____		
Date _____	Company Chop & Signature _____	
日期 _____	公司蓋章及簽署 _____	
*填妥表格後請以傳真或電郵方式遞交。如有任何疑問, 歡迎查詢:		
Please send the filled application form by fax or email. For enquiry, please contact:		
電話/Tel: 853-28703930/66449990/66111339/63862642/66393909 傳真/Fax: 853-28716297		
電郵/Email: info@aplus1996.com		
網頁: www.aplus1996.com		
*最終決定權歸主辦方所有。		