

「第2屆 漁人碼頭購物消費Double Up嘉年華」
2nd 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 :

- 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

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.

- 空地位 Raw Space 9m² (3m x 3m)九平方米

設施 Facilities : 沒有任何設施 No facilities

我公司決定參展「第2屆 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 "2nd 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m²

總面積 Total area _____ 平方米 m²

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。