**⬛ 참 가 신 청 확 인 서 ⬛**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 전시회명 | CPhI SEA 2015 (동남아 의약품 전시회) | 전시일자 | 2015. 04. 08. ~ 10. |

**참가신청업체**

|  |  |
| --- | --- |
| 회사명 (국/영) | / |
| 담당자명/ 직위 | / |
| 담 당 부 서 |  | 전 화 |  |
| 담당자 e-mail |  | 팩 스 |  |
| 주 소 | 본사: 우편번호: |
| 공장: 우편번호: |
| 대 표 자 명 |  | 사업자등록번호 |  |
| 자 본 금 |  | 업 태 | (제조, 유통, 무역) |
| 종 업 원 수 |  | 계 좌 번 호  |  |
| 거 래 은 행 명 |  | 홈 페 이 지  |  |
| 무역업 등록번호 |  | 법인 등록 번호 |  |
| 2014년 수출실적 | US$  | 2014년 매출액  | (수출금액 제외, 원) |
| 주요 수출품목 | (제품명 및 성분명 기재) |

**신 청 사 항**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 전 시 면 적 | sqm  | 해당 전시회 타 부처 지원여부 |  |
| 출 품 품 목 | (제품명 및 성분명 기재) |
| 위와 같이 CPhI SEA 2015 전시회 한국관 참가를 신청합니다. 년 월 일대표이사 (인) |

첨부서류 : 1) 서약서 2부 2) 사업자 등록증 사본 1부

서 약 서

당사는 CPhI SEA 2015 (동남아 의약품 전시회)의 한국관 참가함에 있어 지원부처의 지원지침 및 협회의 내부 규정 등 참가방식을 준수할 것을 서약합니다.

- 다 음 -

1. 당사는 전시회의 원활한 참가를 위하여 귀 협회가 국내 및 해외현지에서 요구하는 제반 요청사항에 대해 성실히 협조하며 전시회 기간 중 현지의 법을 준수하고 국위를 손상시키는 행위를 하지 않는다.
2. 당사는 전시회 기간 중 상담실적 및 계약실적 등 상담 내용을 귀 협회의 소정양식에 의거 작성 제출하며, 추후 귀 협회 담당자의 상담, 계약실적 등의 문의에 대해서도 성실히 협조한다.
3. 당사는 전시회 기간 중 문제가 발생한 경우 이를 즉시 귀 협회 담당자에게 통보하며 이의 해결을 위한 귀 협회 담당자의 요청사항 및 결정에 성실히 따른다.
4. 한국관 layout은 한국관 참가업체를 위한 협회의 업무임을 인정하고, 한국관 내 업체별 위치 배정은 사전간담회에서 참가업체간 추첨을 통해 이루어지며 추후 그 결과에 대해 어떠한 이의도 제기하지 않는다. 한국관 내 부스 위치 및 면적에 대해 이의를 제기하여 전시회 참가 포기 등으로 해외전시사업에 지장을 초래한 경우에는 향후 해외마케팅 지원 제한 등의 조치에 이의를 제기하지 않는다.
5. 당사는 참가업체로 선정된 이후 당사의 귀책사유로 참가 포기한 경우 참가 예치금 또는 신청금에 대한 환불 및 사후정산을 하지 않으며, 향후 해외마케팅 지원에 제한을 받아도 이의를 제기하지 않는다. 특히 전시회 개최 전 90일 이내에 참가를 포기 또는 자사 부스의 재임대 및 타사와 공동으로 사용하는 등 해외전시사업에 지장을 초래한 경우에는 이로 인해 발생한 손실에 대해 귀 협회 및 참가업체에 배상토록 한다.

년 월 일

회사명 :

대표자 : (인)