THAILAND HEALTH & WELLNESS

สำหรับเจ้าหน้าที่

คูหาเลขที่.....
วันที่.....

# ใบสมัครเข้าร่วมแสดงงาน Thailand Health & Wellness : สุขภาวะดี วิถีไทย

อาคาร 5-6 อิมแพค เมืองทองธานี
28 เมษายน - 2 พฤษภาคม 2553

**1. ข้อมูลผู้สมัคร (โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงให้ครบถ้วนเพื่อใช้ในการออกใบกำกับภาษี และใบเสร็จ)**

บริษัท / กลุ่ม: .....

ผู้ติดต่อ: ..... ตำแหน่ง: .....

ที่อยู่ : .....

เขต / อำเภอ: ..... จังหวัด: .....

รหัสไปรษณีย์ : ..... โทรศัพท์: .....

โทรสาร: ..... โทรศัพท์มือถือ: .....

อีเมลล์: ..... เวบไซต์: .....

**2. โปรดระบุประเภทของธุรกิจให้ชัดเจน**

- ☐ นวัตกรรม /ผลิตภัณฑ์ /สินค้า /บริการ เพื่อสุขภาพสำหรับผู้ตั้งครรภ์ /มารดาและทารก
- ☐ นวัตกรรม /ผลิตภัณฑ์ /สินค้า /บริการ เพื่อสุขภาพสำหรับคนวัยทำงาน
- ☐ ผลิตภัณฑ์อาหารเพื่อสุขภาพของคนทุกวัย
- ☐ สถานเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ /ผลิตภัณฑ์เสริมทักษะ / ของเล่นเด็ก
- ☐ ผลิตภัณฑ์ /สินค้า / สถานบริการเพื่อการเสริมความงาม
- ☐ หนังสือ / นิตยสาร / เทป /บันเทิง
- ☐ นวัตกรรม / ผลิตภัณฑ์ /สินค้า /บริการเพื่อสุขภาพสำหรับวัยรุ่น
- ☐ นวัตกรรม / ผลิตภัณฑ์ /สินค้า /บริการเพื่อสุขภาพสำหรับผู้สูงวัย
- ☐ ธนาคาร / ประกันชีวิต / ประกันสุขภาพ
- ☐ ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย
- ☐ ผลิตภัณฑ์ /สินค้า / อุปกรณ์ออกกำลังกาย
- ☐ สปา / รีสอร์ท /บำบัด / อื่นๆ

**3. ระบุป้ายชื่อบริษัท (ความยาวจำกัด 24 ตัวอักษร) สำหรับบูธมาตรฐานเท่านั้น**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**4. ระบุขนาดพื้นที่**

| | ราคา/หน่วย | จำนวน | จำนวนเงิน |
|---|---|---|---|
| ☐ **พื้นที่พร้อมคูหามาตราฐาน 18 ตร.ม.** | **55,000 บาท** | | |
| ☐ **พื้นที่พร้อมคูหามาตราฐาน 9 ตร.ม. (หัวมุม)** | **35,000 บาท** | | |
| ☐ **พื้นที่พร้อมคูหามาตราฐาน 9 ตร.ม.** | **30,000 บาท** | | |

**5. เงื่อนไขการชำระเงิน**

1. ชำระค่าพื้นที่เต็มจำนวน ภายในวันจอง
2. ชำระโดยเงินสด/แคชเชียร์เช็ค/เช็ค สั่งจ่าย **" บริษัทโกลบเทรด จำกัด"** หรือโอนเงินเข้าบัญชี **ธ.กสิกรไทย** สำนักเมืองทองธานี เลขที่ **593-2-03434-6** และส่งสำเนาการโอนเงินพร้อมชื่อผู้จองทาง **Fax 02-722-7479**

| | |
|---|---|
| รวมค่าเข้าร่วมงาน | |
| บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% | |
| **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น** | |

ชื่อผู้สมัครเข้าร่วมแสดงงาน .....

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามกฎและเงื่อนไขที่ระบุไว้ทุกประการ

ลายเซ็นผู้มีอำนาจลงนาม
.พร้อมตราประทับ .....
( )

ประทับตราบริษัท

**คูหามาตรฐาน 9 ตร.ม.**
**ประกอบด้วย:**

- ผนังขาว 3 ด้าน ความสูง 2.50 เมตร
- ป้ายชื่อบริษัท
- โต๊ะประชาสัมพันธ์ จำนวน 1 ตัว
- เก้าอี้ จำนวน 2 ตัว
- ถังขยะ จำนวน 1 ใบ
- พรมอัดเรียบ ขนาด 9 ตร.ม.
- ไฟนีออน จำนวน 2 ดวง
- ปลั๊กไฟ 5 แอมป์ จำนวน 1 จุด

## 6. เงื่อนไขการสมัครเข้าร่วมงาน

- **ช่วงเวลาแสดงงาน**
  - วันแสดงงาน วันที่ 28 เม.ย. - 2 พ.ค. 2553 10:00 - 20:00 น.
  - วันก่อสร้างคูหา วันที่ 26 - 27 เม.ย. 2553 09:00 - 18:00 น.
  - วันรื้อถอนคูหา วันที่ 2 พ.ค. 2553 21:00 - 24:00 น.
- **การตอบรับให้เข้าร่วมแสดงงาน**
  การสมัครเข้าร่วมงานจะสมบูรณ์เมื่อผู้จัดงานได้ลงนามอนุมัติให้เข้าร่วมแสดงงาน
- **การกำหนดหมายเลขคูหา**
  กติกาในการจองคูหาจะใช้วิธีจองก่อนได้ก่อน โดยถือเอากำหนดเวลาที่ผู้จัดงานได้รับใบสมัครเป็นสำคัญ ภายใต้การจ่ายเงินตามเงื่อนไข

## 7. เงื่อนไขการยกเลิก

- ผู้จัดงานขอสงวนสิทธิในการยกเลิกสัญญาได้ ถ้าผู้สมัครชำระเงินไม่ครบถ้วนในระยะเวลาที่กำหนด
- หลังจากได้สมัครเข้าร่วมงานแล้ว หากผู้สมัครขอยกเลิกสัญญาการเข้าร่วมงาน ผู้จัดงานขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินที่ได้รับการชำระแล้ว
- ผู้จัดงานขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงหรือยกเลิกแสดงงานซึ่งการยกเลิกแสดงงานนั้น ผู้จัดงานจะรับผิดชอบชดใช้เงินที่ชำระคืนให้ผู้แสดงงานโดยไม่มีดอกเบี้ย
- ผู้แสดงงานจะต้องศึกษา/ปฏิบัติตามกฎของคู่มือการแสดงงานซึ่งจัดทำโดยผู้จัดงาน

**กรุณากรอกข้อมูลให้สมบูรณ์ และแฟกซ์ใบสมัคร หรือหากต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ**

สำนักงานผู้จัดงาน : บริษัท โกลบเทรด จำกัด
ชั้น 23 อาคาร M Thai Tower, All Season Place 87 ถนนวิทยุ ลุมพินี ปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
โทรศัพท์: 081 912-1840, 084-702-1632 โทรสาร: 02-722-7479 www.thailandhealthandwellness.com