|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Form 2** | **조립부스 상호간판 신청서** | **신청기한** |
| **해당업체(필수)** | **2023. 10. 06** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **회 사 명** | (국문) | | **Booth No.** |  |
| (영문) | |  |  |
| **담 당 자** | 성 명 |  | **부서/직위** |  |
| 전 화 | (사무실) | **팩스** |  |
| (핸드폰) | **Email** |  |

o 조립부스의 상호간판명(국문/영문)은 귀사가 제출해 주신 반도체대전 참가업체 신청서의 국문/영문 명칭을

기본으로 제작됩니다.

o 로고와 간판명 변경을 원할 시 상호간판 신청서를 **10월 06일(금)까지** 조립부스 시공사로 반드시 제출

해야 합니다. 로고 추가 시 비용이 발생할 수 있습니다.

o 국문/영문의 상호명 작성 시 대소문자나 철자, 띄어쓰기를 정확히 기입하시기 바랍니다.

❶ 국문

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

❷ 영문

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

**본사는 상기와 같이 조립부스 상호간판을 신청합니다.**

2023. . .

회사명 :

대표자 : (인)

|  |  |
| --- | --- |
| (주)아티스타코리아 귀중 | |
| **제출처** | **㈜아티스타코리아**  **Tel. 02-3454-1815 / 010-7477-1821 / E-mail. kth041124@gmail.com** |
| **입금처** | **㈜아티스타코리아 / 기업은행 694-035444-04-035** |