“2019南國書香節暨羊城書展‧澳門館”參展申請表格

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機構/社團名稱 | : (中文) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | : (葡文/英文) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 聯絡人名稱 | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 聯絡人職稱 | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 辦公地址 | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 電郵 | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 聯絡電話 | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 傳真電話 | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請填寫參展書籍資料 | | | | | |
| 序 | 書號(ISBN) | 書名 | 作者 | 版權 | 售價(澳門元) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

**參展要求：**

1. 參展出版社/作者，需擁有相關圖書的合法版權或著作權。
2. 南國書香節暨羊城書展是以銷售書籍為主，故不接受“非賣品”。
3. 參與是次書展之圖書能否被安排於書展中展示，最終以圖書進出口公司決定為準。
4. 參展單位允許文化公所使用其書籍封面，內文，版權書目等資料進行宣傳。
5. 書籍售價一律以澳門元結算。
6. 參展單位請清晰填寫“2019南國書香節暨羊城書展‧澳門館･”寄售書籍表格。有關參加表格可在文化公所FACEBOOK專頁(@culturehallmo)或文化公所網站(http://www.macau-publish.com)下載。
7. 遞交此申請表格，請同時電郵word文件檔至本司郵箱；並附上各書籍之版權頁影印本及書籍簡介(不多於150字)。
8. 報名期間由即日至2019年6月2日止。
9. 表格提交後，文化公所將在五個工作天內與申請者聯繫；
10. 上述事項未盡妥善之處，文化公所保留最終解釋及修訂之權利。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **□ 本機構代表人/本人已閱讀過參展要求，並同意須知所述之事項。** | | | |
| 參展單位負責人  簽名及蓋章 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 日期 | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工作人員填寫欄 | | | |
| 寄售編號 : CHBIBF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 收件日期 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | 確認日期 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | | 聯絡日期 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 |
| 檢查同事 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 確認同事：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 備註 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |