**「2024台灣醫療科技展–農業健康館」遴選申請文件封面**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **參選業者** |  | | |
| **聯絡人** |  | **職稱** |  |
| **聯絡電話** |  | **手機** |  |
| **電子信箱** |  | | |
| **報名資料收件E-mail：1122103@mail.atri.org.tw** | | * **資格審查紀錄**   **（以下由執行單位填寫）** | |
| * **申請文件寄出前，請確認下列資料是否齊備：**   □ 1.遴選申請文件封面  □ 2.遴選報名表  □ 3.行銷企劃書  □ 4.遴選同意書  □ 5.保證金匯款證明  □ 6.遴選加分證明文件（選繳）  □ (1)農業創新育成中心進駐契約。  □ (2)農業科技園區進駐契約。  □ (3)執行農業部相關計畫合約書。  □ (4)與農業部及轄下機關技術移轉契約。  □ (5)參與農業部相關專業展覽展出資料。 | | 收件編號：  收件時間：113年 月 日 | |
| **書面資料檢核** | |
| * 齊全 * 補正第　　　　項 * 資格不符 | |
| **補正紀錄** | |
| * 通知補正（113年　 月　 日） * 通過審核（113年 　月　 日） * 駁回申請，原因：   + 未於期限內補正資料   + 補正後資料仍不齊全 | |
| **備　註** | |
|  | |
| **參選業者用印** | | **負責人簽章** | |
|  | |  | |

註1、請於**113年10月4日（五）前**將報名完整資料電子檔寄至[1122103@mail.atri.org.tw](mailto:1122103@mail.atri.org.tw)，**主旨請註明「參選2024醫療展–農業健康館\_公司名稱」，**報名成功將以電子郵件通知報名手續完成，如未收到通知，請主動電洽本案聯絡窗口詢問。

註2、報名資料僅作為「**2024台灣醫療科技展–農業健康館**」遴選審查使用，其中涉及業務機密部分，將予審慎保密不會外流。