

Asia LOHAS 산업대전 신청서

접수번호

1. 신청자 / 기업(병원)정보

* 회 사 명	(주)피엘에스	* 대 표 자	문상호
* 휴대전화	010 9539 6420	* E - mail	moon007@nate.com
* 주 소	충북 청주시 상당구 교서로 8-2, 2층		
* 홈페이지	www.plson.com	담 당 자	문상호
* 회사전화	010 9539 6420	*사업자등록증번호	520-88-01383
* 생산품목	산림치유 서비스, 의료기기		

2. 신청분야 및 전시품 분류 []

※ 1개 분야 체크 ※

농림, 축산, 식품산업 등	프랜차이즈 및 외식산업 등	의료, 바이오, 헬스케어 등	건설 및 에너지환경 등	기계, 자동차, 전기, 전자 AI 산업 등	가구 및 스포츠 소비재 등 (상표, 디자인)	기타 전 부문 (학생 등)
		의료관리인증				

3. 공적조서 [별첨] (자유형식, 이를 증명할 증빙서류)

4. 시각자료 [별첨] (제품사진, 카탈로그 등 이미지자료)

5. 전시 참가시 참가업체 명칭 [부스간판]

- 가. 사업자등록증 기준이며, 원하는 명칭이 있으면 업체명을 정확히 적어주세요.
나. 부스간판에 로고, 상표 표기는 불가하며 분장부호를 정확하게 표기해 주세요.

부스간판 상호

(주)피엘에스

원본대조필

2020년 06월 25일

회사명 : (주)피엘에스

대표자 : 문상호

(인)

E-mail 접수 : asialohas@naver.com

접 수 처 : 서울 서초구 효령로53길 18, 206호 (석탑)

연 락 처 : 02-533-9665