**《医药采购商情手册●物流与装备篇》广告宣传确认表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 | 中文： |
| 联系人 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 电话 |  | 传真 |  | 邮箱 |  |
| 选择版面（请在□内划“√”） | □封面 □封底 □封二 □封三 □扉一 □扉二 □扉三 □跨彩 □整彩 □半彩 □1/4彩 □黑白整页 □黑白半页 □企业名录  |
| 费用合计　　　 　　元，大写： 万 千 百 十 元整  　　　领导签字： 单位盖章　　　　　　　　　　  　　　　年 月 日 |
| 付款方式 | 户 名：北京盈时代供应链管理有限公司开 户 行：工商银行北京西单支行账 号：0200 2103 0920 0010 814 |
| 联系方式 | 电 话：010-83276212 |

注：1、彩页尺寸为：全彩210\*285mm,彩页设计需要留出3mm出血；

 2、请于确认版面后的5个工作日内付款；

3、请提供设计好的中英文彩页和资料；

4、本资料收集2017年3月31日结束；