**《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；