



請以中文或英文 (正楷) 填寫 Please fill the form in Chinese or English (block letters)

1. 項目名稱 Project Name:

中文 Chinese: _____

英文 English: _____

2. 簽約公司 / 機構資料 Company / Organization Information (請附名片 Please attach relevant name cards):

甲方 1st party	公司中文名稱: _____ Company Name: _____		中小企業 SMEs <input type="checkbox"/> 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No
	國家 Country of Origin: _____	地市 City: _____	
	簽約人姓名: _____	Name of the signatory: _____	
	簽約人職銜: _____	Title of the signatory: _____	
乙方 2nd party	公司中文名稱: _____ Company Name: _____		中小企業 SMEs <input type="checkbox"/> 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No
	國家 Country of Origin: _____	地市 City: _____	
	簽約人姓名: _____	Name of the signatory: _____	
	簽約人職銜: _____	Title of the signatory: _____	

(如超過兩間公司, 可另繕一頁。Please fill in a separate form if more than two companies are involved.)

3. 聯絡人資料 Contact Person Information (請附名片 Please attach relevant name cards)

姓名 Name	
地址 Address	
電話 Tel ()	流動電話 Mobile ()
電子郵件 E-mail	傳真 Fax ()

4. 簽約形式 Type of Protocol (請附上有關合約之副本 Please attach copy of the relevant protocol):

- 合同 Contract 協議 Agreement 備忘錄 Memorandum
 意向書 Letter or Intention 其他 Others (Please specify _____)

5. 簽訂內容 Protocol Information:

- 加盟合作 Franchise 合資經營 Joint Venture 技術轉移 Technical Transfer
 投資 Investment 業務代理 Agency 服務提供 Service
 其他(請註明) Others (Please Specify) _____

6. 涉及金額 Business Volume:

- 澳門 MOP 人民幣 RMB 港幣 HKD 美元 USD 金額 Volume: _____

公司印鑑及負責人簽署

Company Stamp & Authorized Signature

日期

Date

請於 2016 年 7 月 15 日前連同有關簽約文件及簽約方的名片副本送交澳門貿易投資促進局, 傳真: 853-2872 7506 或電郵: fionacheang@ipim.gov.mo / nikkileung@ipim.gov.mo。如有任何查詢, 請與鄭小姐或梁小姐聯絡, 電話: 853-8798 9707 / 87989678。

Please return this form with relevant contract and business cards copies to IPIM by fax at 853-2872 7506 or e-mail to fionacheang@ipim.gov.mo / nikkileung@ipim.gov.mo before 15 July 2016. For any enquiry, please feel free to contact Ms. Cheang / Ms. Leung Tel: 853-8798 9707/ 87989678.

