**2019金沙中國本地中小微企供應商開放日**

**登記表**

|  |
| --- |
| 1. **公司基本資料**
 |
| 公司名稱 (中文)： |  |
| 公司名稱 (英文/葡文)： |  |
| 聯絡人： |  |
| 聯絡電話： |  |
| 電郵： |  |
| 公司地址： |  |
| 貴公司於何年設立： |  |
| 在澳門之員工人數： | 🞏 不超過十五人 🞏 十六至壹百人 🞏 超過壹百人 |
| 貴公司是否澳門本地企業？\* | 🞏 是 **(如果選是，請繼續回答下面問題)** 🞏 否 |
| **\*（本地企業定義：有在財政局作開業登記，持有M1表格，企業百分之五十以上的資本由澳門居民擁有）** |
| 公司尖類型： | 🞏 小微企 **（工作員工人數不超過十五人 ，並須在澳門工作）** |
|  | 🞏 澳門製造企業 **（持有工業准照或臨時工業准照及澳門經濟局或澳門廠商聯合會發出的產地** **來源證明書）** |
|  | 🞏 澳門青創企業 **（如屬自然人，申請時申請人的年齡需介乎二十一歲至四十四歲；如屬法****人，則一名持有超過百分之五十出資的股東於申請時的年齡需介乎二十一歲****至四十四歲）** |
| 1. **商業資料**
 |
| 概述公司的主要業務範圍? |  |
|  |  |
| 概述公司的主要客戶? |  |
| 公司的年營業額? |  |
| 公司曾否直接與澳門威尼斯人達成採購合作 ? | 🞏 有 🞏 否 |
| 1. **金沙中國本地供應商開放日定於 2019年4月10日假澳門金沙城中心康萊德酒店敦煌宴會廳康萊德舉行**
 |
| 貴公司會派多少人員出席否出席? | 🞏 1人 🞏 2人 （**上限為2人）** |
| 1. **備註**
 |
| 請於2019年4月1日前寄回填好的表格給黃小姐，電郵: eva.wong@sands.com.mo |
| 如果您有任何疑問，請致電金沙中國採購及供應鏈部黃小姐，電話號碼: +853 8118 7866 |