

## FORMULIR PARTISIPASI HEALTH FEST

Menyampaikan kesediaan partisipasi dalam program promosi HEALTH FEST , dengan memperoleh kompensasi **PAKET C**. Bersama ini kami,

Nama : PT. KARA SANTAN PERTAMA

Perusahaan : PT. KARA SANTAN PERTAMA

Jabatan : BRANCH MANAGER

Alamat : IL. KUNING SURET NO. 160 GUNEBAGE - BNG

No. Telp / Fax : 022 - 7838187 - 022 - 7838201

Nama Produk : LARA NARA DECCOCO

Kode Supplier : 15 -

Kode Budget : \_\_\_\_\_

Budget Structure :  On Top Budget  Part Off Budget

Nama Distributor : PT. KARA SANTAN PERTAMA

Nama di Kontrak : DANIEL SAKUNTAL

Nama penagihan : \_\_\_\_\_

Cara pembayaran : Transfer / Cek / Giro / Potong Tagihan / Tunai

NO	MEDIA	KETERANGAN
1	Floor Display	
2	Stack Display	1 x Free
3	Serba Hemat	3 x Free
4	Logo di spanduk	1 logo
5	Logo di leaflet program	A5, AP85, Full Color
6	Logo di poster program	A1, print + laminasi, all cabang
7	Logo di info program di Serba Hemat	1 kav x 2 edisi

- Untuk partisipasi tersebut, akan kami penuh **PAKET C participation fee** sebesar **100.000.000**, belum termasuk PPN, dengan cara Transfer ke account PT. Akur Pratama di **BCA Cab. Achmad Yani Bandung, AC NO. 4373079777** Bukti transfer akan dikirim melalui fax. No. (022) 8888 4377 Up. Ibu Lenny (Finance Dept.). Pembayaran paling lambat tanggal **13 Februari 2020**.
- Materi / Logo (dalam bentuk CD atau email ke : [widya.astuti@yogyagroup.com](mailto:widya.astuti@yogyagroup.com), [widya.toserbayogya@gmail.com](mailto:widya.toserbayogya@gmail.com), [marketing.yogya@gmail.com](mailto:marketing.yogya@gmail.com)) dan lembar kesediaan partisipasi akan kami kirimkan kepada Toserba YOGYA selambatnya tanggal **10 Februari 2020** (jika hingga tanggal yang ditentukan belum memberikan konfirmasi, maka dianggap menyetujui dan ikut berpartisipasi dalam program ini).


  
 (Nama Jelas & Cap Perusahaan)