

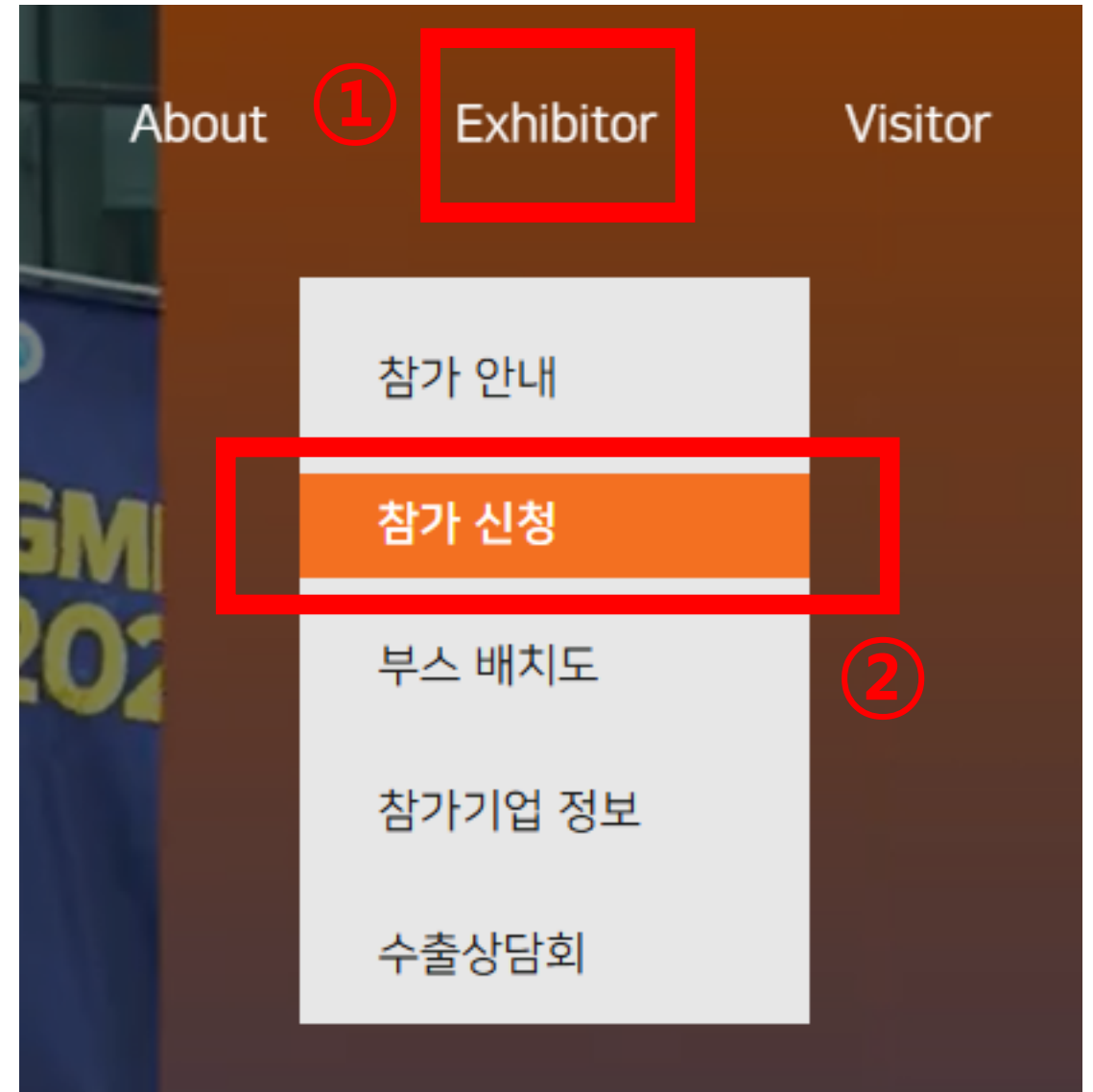


# 강원의료기기전시회(GMES)

## 참가기업 온라인 등록 매뉴얼

1. GMES 홈페이지에 접속  
(주소: <https://gmes.wmit.or.kr/fairDash.do>)

2. Exhibitor -> 참가신청 클릭



### 3. 개인·기업 정보 수집 이용 및 제 3자 제공 동의에 체크 & 확인

#### ▣ 개인·기업 정보 수집 이용 및 제3자 제공 동의

(재)원주의로기산업진흥원(이하 “재단”이라 함)는 법령에서 정하는 사업·정보 등 각종 서비스 제공을 위한 개인정보 수집·이용·제공을 위하여 개인정보보호법 제15조, 제17조 및 제22조에 따라 귀하의 동의를 받고자 합니다.

##### <개인·기업 정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의>

##### 1. 개인·기업 정보 수집·이용 목적

- 재단을 포함한 지방자치단체 등 공공기관의 각종 지원사업의 원활한 수행, 서비스 및 정보의 제공, 관리를 위한

##### 2. 수집하는 개인·기업 정보의 항목

- 필수정보 : 한글/영문 성명, 생년월일, 여권번호, 연락처, 주소, 이메일, 소속, 직위

① (이력정보) 지원사업 등 수혜정보와 사업자등록번호 등 기업 식별정보

② (과세정보) 지원사업에 참여한 기업의 과세정보 및 수출입 통관실적(최근 3년)

선택정보 : 경력(수상), 특허출원·등록 실적, 정부출연 개발과제 수행실적

본인은 상기 내용과 같이 개인·기업 정보 수집 이용 및 제3자 제공에 동의합니다.

확인

취소

## 4. 나의 전시 정보 입력

본 자료는 사업 선정, 온라인 디렉토리, 바이어 매칭에  
활용되므로 최대한 빈 칸 없이 작성 바람

### 나의 전시 정보

#### 회원 계정 정보

전시회 아이디*	<input type="text"/>	아이디 중복확인	비밀번호*	<input type="text"/>
----------	----------------------	----------	-------	----------------------

\*알파벳, 특수문자, 숫자가 혼합된 8자리 이상의 비밀번호를 입력하여 주시기 바랍니다.

#### 유의사항

※ 본 신청서는 「제22회 강원의료기기전시회(GMES 2026)」 신청기업의 기초자료 및 통계자료로써 활용되며, 수혜기업의 사업 참여 이후 5년간 보존됩니다.

#### 기업 기본정보

기업명(국문)*	<input type="text"/>	기업명(영문)*	<input type="text"/>
*사업자등록증 상의 기업명			
사업자등록번호*	<input type="text"/>	창업기업 유무 (※ 창업 7년 미만)*	<input type="radio"/> 해당 <input type="radio"/> 미해당
24년 매출액 (단위:백만원)*	<input type="text"/>	업종*	<input type="text"/>
*사업자등록증 및 허가증 등 인증 증			
회사 주소(본사)*	<input type="text"/>		
회사 주소(공장)	<input type="text"/>		
회사소개(국문)*	<input type="text"/>		
*200자 이내			
회사소개(영문)*	<input type="text"/>		
*7문장 이내			

현재 수출국가	<input type="text"/>		
전출 희망국가	<input type="text"/>		
24년 수출액 (단위:달러)*	<input type="text"/>	외국어 홈페이지 주소*	<input type="text"/>
자원필요성 및 기대효과			
목표 및 기대효과*	<input type="text"/>		
마케팅 활동계획*	<input type="text"/>		

#### 기업 세부정보

지역구분*	==선택==	참가구분*	==선택==
참가목적*	==선택==	마케팅 대상*	==선택==
전시품목*	==선택==	세부품목*	==선택==

#### 담당자 정보

대표자			
대표자명*	<input type="text"/>	휴대폰번호*	<input type="text"/>
이메일*	<input type="text"/>	진행사항 이메일 수취희망	<input type="radio"/> 희망 <input type="radio"/> 비희망
담당자			
담당자명*	<input type="text"/>	부서	<input type="text"/>
직위*	<input type="text"/>	직통 전화번호	<input type="text"/>
휴대폰번호*	<input type="text"/>	이메일*	<input type="text"/>

## 5. 제출서류 업로드

업로드 > 파일선택 > 업로드 > 닫기

### 제출서류

< 제출서류 목록 >

1. 사업자등록증
2. 제품 인증서
3. 전년도 재무제표 또는 수출실적 증빙자료  
(\*재무제표 없을 경우 부가가치세과세표준증명원 제출)

서류 업로드\*

①

업로드

제출서류

1. 사업자등록증
2. 제품인증서
3. 전년도 재무제표 혹은 수출실적 증빙자료

\* 선정 기준이 되는 파일로, 누락시 불이익 있을 수 있음

\*\* .zip 으로 압축하여 하나의 파일로 제출



제22회 강원의료기기전시회(GMES 2026) - 프로필 1 - Micr...  
https://gmes.wmit.or.kr/fileUpload.do

파일첨부 **버튼 클릭 후 파일 선택**

"업로드" 버튼을 누르세요.

파일 선택 선택된 파일 없음 업로드

• 파일선택 > 업로드를 반복하면 다수의 파일을 업로드 할 수 있습니다.  
- 업로드할 파일의 전체 용량은 최대 40MB까지 가능합니다.  
- 파일명에 작은따옴표(')는 사용이 불가합니다.

파일명

닫기



파일첨부

파일을 선택하신 후 "업로드" 버튼을 누르세요.

파일 선택 선택된 파일 없음 업로드

• 파일선택 > 업로드를 반복하면 다수의 파일을 업로드 할 수 있습니다.  
- 업로드할 파일의 전체 용량은 최대 40MB까지 가능합니다.  
- 파일명에 작은따옴표(')는 사용이 불가합니다.

파일명

GMES 테스트 지원파일.zip

삭제

닫기

## 6. 전시부스 신청

### 부스수량 선택 > 저장

전시부스 신청 필수

접기 ^

#### ① 부스 수량 선택(전년도 매출액 기준 금액 상이)

##### ▣ 부스신청

구분	단가	할인율	신청수량	금액	비고
강원소재 기업(10억 미만)	250,000	-	0 ▼	0	*신청 대상 : 전년도 매출액 10억 미만
강원소재 기업(10억 이상 50억 미만)	350,000	-	0 ▼	0	*신청 대상 : 전년도 매출액 10억 이상 50억 미만
강원소재 기업(50억 이상)	550,000	-	0 ▼	0	*신청 대상 : 전년도 매출액 50억 이상
도외 기업, 유관기관	1,000,000	-	0 ▼	0	*신청 대상 : 도외 기업, 유관기관

##### ▣ 할인적용 선택



조기 신청 할인

1 부스당 50,000 원 할인

\*할인 기간 : ~'26. 3. 31. 까지  
(도외 기업, 유관기관은 할인 미적용)

총액 (VAT 미포함) : ₩ 0

②

저장

\* 조기 신청 할인은 자동으로 적용됨

## 7. 제품 정보 등록

제품 정보

필수

1

접기 ^

\* 제품정보는 주력제품으로 최대 3개까지만 등록해 주세요.

No.	브랜드명(국문)	상당 희망 제품명(국문)	편집
[등록] 버튼을 클릭해 새 항목 추가			

<<

>>

접기 ^

[illegible]

2026. 1. 26. 오후 5:21:20 임시저장됨, 해당일로부터 72시간 뒤 만료

## 8. 최종제출

등록 완료 필수

접기 ^

최종제출 버튼을 눌러주세요.

귀사는 필수 신청양식을 모두 작성하셨습니다.  
누락된 내용이 없는지 확인 후, 아래 최종제출 버튼을 눌러 전시회 담당자에게 참가 승인을 요청하시기 바랍니다.

최종제출

접기 ^

제출 자료를 전시회 담당자가 확인 후 승인하면  
"승인이 완료되었습니다."라는 문구 뜸

검토 중

등록 완료 필수

접기 ^

승인 대기 중입니다.

접기 ^

검토 후

등록 완료 필수

접기 ^

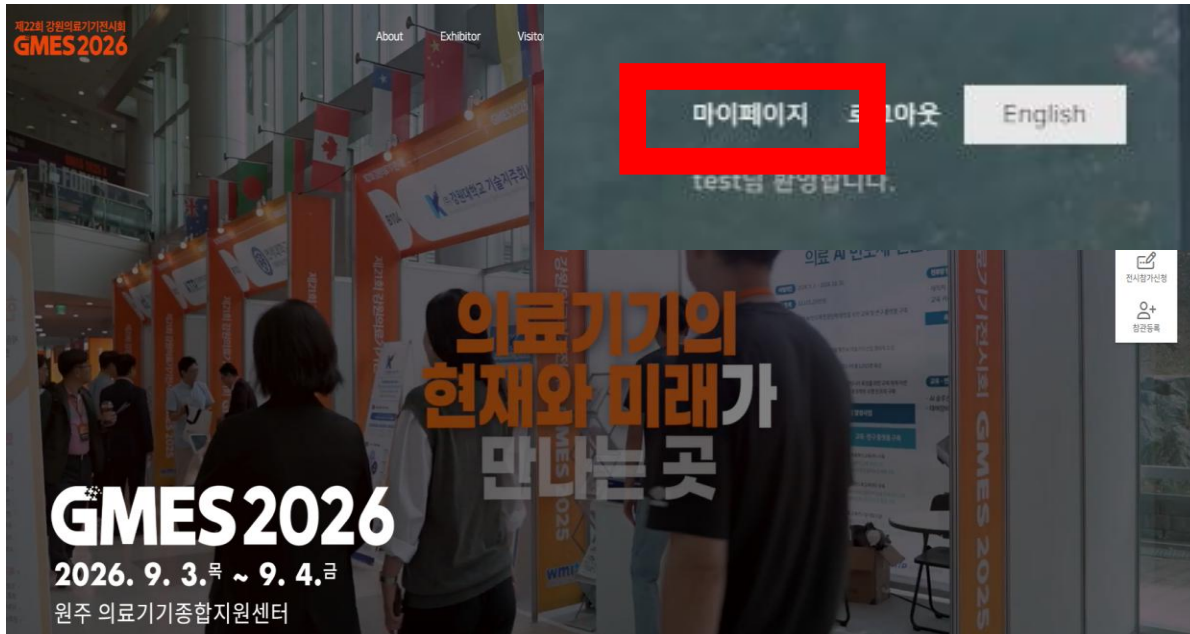
승인이 완료되었습니다.

접기 ^



## 9. 제출 확인 및 수정

우측 상단 “마이페이지”에서 확인 및 수정 가능!



나의 전시 정보

나의 상담 정보

참가비 결제 현황 : 미납

부스 참가비 +	유틸리티 +	기타 +	할인 +	합계(VAT 별도) +
250,000 원	0 원	0 원	50,000 원	200,000 원

200,000 원 + 20,000 원(VAT) = 총합계 220,000 원

전시 신청 정보

인쇄

신청항목	신청기한	신청현황
기본 정보 (필수)	-	완료/수정
전시부스 신청 (필수)		완료/수정
제품 정보 (필수)		완료/수정
등록 완료 (필수)		완료/확인

## 10. 문의처

### 전시회 신청 및 선정 관련

(재)원주의료기기산업진흥원 박시은 전임  
메일: pse@wmit.or.kr  
유선전화: 033-760-6139

### 전시회 진행 및 행사 관련

(재)원주의료기기산업진흥원 권혁길 책임  
메일: road9584@wmit.or.kr  
유선전화: 033-760-6137



감사합니다.