



# Formosa Association for the Surgery of Trauma

No.2, Yuh-Der Road, North District, Taichung, 404, Taiwan, R.O.C.

Tel : 886-4-22344579 · Fax : 886-4-22342076 E-mail : fasty2k@trauma.org.tw

<http://www.trauma.org.tw>

## 台灣外傷醫學會 107 年秋季學術研討會

### 邀請贊助函

謹邀請 貴公司：

台灣外傷醫學會謹訂 107 年 10 月 14 日(星期日)假財團法人張榮發基金會國際會議中心 8 樓 803 會議室舉行【107 年度秋季學術研討會】，將邀請日本、韓國與國內外傷醫學專家蒞臨演講及學術交流，誠摯歡迎 貴公司踴躍參展與刊登廣告，共襄盛舉，藉此讓更多與會醫師及專家了解 貴公司與產品最新資訊，如蒙應允參與，敬請 10 月 1 日(星期一)前與學會聯繫。

謹此檢附相關活動資訊，敬請 詳閱。

敬請 鈞安

台灣外傷醫學會

理事長

簡立建

學術主委

謝奇勳

秘書長

康世晴

敬邀

一〇七年七月

# 台灣外傷醫學會-107年秋季學術研討會

## 贊助說明

活動時間：107年10月14日（星期日）

活動地點：財團法人張榮發基金會國際會議中心8樓803會議室(台北市中山南路11號)

### 贊助方式：

(1)攤位參展：含標準架設及清潔費用，額外施工或特殊用電另計。

標準架設：公司中文或英文名稱一組、三盞投射燈、一個電源插座(110V)、地毯、一張桌子、一張椅子。

說明	金額	名額
300公分×200公分(長×寬)	100,000	3家

### (2)平面廣告刊登：

(刊登廣告於研討會手冊內，可提供版面位置給醫學相關公司及醫藥廠商刊登產品廣告，增加公司與產品曝光率。)

版面		金額	名額
彩色	封底	60,000	1家
	封面裡	50,000	1家
	封底裡	40,000	1家
	內頁	30,000	不限

### (3)其他贊助：

說明	金額	名額
Break 上午	40,000	1家
Break 下午	40,000	1家
Lunch Symposium	60,000	1家

回函方式：詳填【贊助回函】後，回傳至本會。

回函截止：即日起至 107年10月1日(星期一)下午17:00止。

繳費方式：將另行通知繳費，敬請 貴公司於 107年10月8日(星期一)前，完成繳款並請於繳完費後，將【贊助繳費回函】回傳至本會。

### 聯絡資訊：

聯絡電話：04-2234-4579

聯絡傳真：04-2234-2076

電子信箱：fasty2k@trauma.org.tw

聯絡人：阮秋蓉小姐

台灣外傷醫學會-107 年秋季學術研討會  
贊助回函

<b>廠商名稱</b>		
<b>經辦人</b>	姓名：	聯絡電話：
		行動電話：
	聯絡 E-mail：	
	聯絡地址：	
	郵遞區號：(     )	
<b>認購組合</b>	<p>下列項目請打√</p> <p>◎ 大會會刊廣告刊登</p> <p><input type="checkbox"/> 封 底--彩色 A4 滿版\$60,000。</p> <p><input type="checkbox"/> 封面裡--彩色 A4 滿版\$50,000。</p> <p><input type="checkbox"/> 封底裡--彩色 A4 滿版\$40,000。</p> <p><input type="checkbox"/> 內 頁--彩色 A4 滿版\$30,000 × _____ 頁</p> <p>◎ <input type="checkbox"/> 攤位參展\$100,000。</p> <p>◎ 其他贊助</p> <p><input type="checkbox"/> Break 上午\$40,000。</p> <p><input type="checkbox"/> Break 下午\$40,000。</p> <p><input type="checkbox"/> Lunch Symposium\$60,000。</p>	<p>合計金額：</p> <p>NT：\$_____</p>
<b>統一編號</b>	<b>收據抬頭</b>	<b>公司及負責人簽章</b>
	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 另開：	
<b>備註</b>		

以上贊助回函請填妥後，回傳至台灣外傷醫學會，傳真：(04) 2234-2076。

台灣外傷醫學會-107 年秋季學術研討會

繳費回函

廠商名稱		
繳費資訊	帳號：700-0021550-0275007 郵局名稱：台中健行路郵局 戶名：台灣外傷醫學會簡立建	
認購組合	下列項目請打√  ◎ 大會會刊廣告刊登 <input type="checkbox"/> 封底--彩色 A4 滿版\$60,000。 <input type="checkbox"/> 封面裡--彩色 A4 滿版\$50,000。 <input type="checkbox"/> 封底裡--彩色 A4 滿版\$40,000。 <input type="checkbox"/> 內頁--彩色 A4 滿版\$30,000 × _____ 頁  ◎ <input type="checkbox"/> 攤位參展\$100,000。  ◎ 其他贊助 <input type="checkbox"/> Break 上午\$40,000。 <input type="checkbox"/> Break 下午\$40,000。 <input type="checkbox"/> Lunch Symposium\$60,000。	合計金額：  NT：\$_____
備註		

備註：

請於繳完費且詳填繳費回函後，惠覆至本會，謝謝。

聯絡資訊：

聯絡電話：04-2234-4579

聯絡傳真：04-2234-2076

電子信箱：fasty2k@trauma.org.tw

聯絡人：阮秋蓉小姐