**2014年台灣藥學會年會暨學術研討會**

**廠商參展申請書**

|  |
| --- |
| **贊助公司資料** |
| 公司名稱 | (請寫全名，收據報帳使用) |
| 統一編號 |  |
| 寄送收據住址/單位 | (郵遞區號) |
| 業務聯絡人 | 姓名 |  | 公司電話 |  |
| 職稱 |  | 公司傳真 |  |
| 手機 |  | E-MAIL |  |
| **贊助項目** |
| 項目 | 勾選處 | 贊助金額 | 名額 | 內容 |
| 廠商攤位 | □ | 5萬/個 | 10個 | 攤位長2米\*寬2米、攤位牌1個、椅子2張、折桌(巾)1張、電源1個、夾燈2個、中午便當2份、研討會手冊1本 |
| 文宣品輸出 | □ | 3萬元 | 1名 | 封底廣告(全彩色) |
| □ | 2.5萬元 | 1名 | 封面裡廣告(全彩色) |
| □ | 2.5萬元 | 1名 | 封底裡廣告(全彩色) |
| □ | 2萬元 | 不限定 | 內頁廣告(全彩色) |
| □ | 1萬元 | 不限定 | 內頁廣告(單色) |
| **注意事項** |
| 1 | 請將此申請書E-MAIL至R961053@kmu.edu.tw ，並致電07-3121101轉2161，曾毓嵐助理確認。 |
| 2. | 繳費完成之後，收據將會郵寄給貴 公司，並連繫業務人員。 |
| **郵政劃撥**帳號：40671948戶名：財團法人高醫藥學文教基金會請註明：「2014年會贊助費，公司名稱，匯款人姓名」 |
| 3. | 「文宣品輸出」檔案請E-MAIL至R961053@kmu.edu.tw ，並致電07-3121101轉2161，曾毓嵐助理確認。抑或是製作成光碟，並郵寄至「住址：807高雄市三民區十全一路100號高雄醫學大學藥學系、收件人：曾毓嵐助理收」 |