

台灣腎臟醫學會 函

聯絡地址：台北市 100 青島西路十一號四樓之一
聯絡電話：(02) 2331-0878 傳真：(02) 2383-2171
E-mail: snroctpe@msl.hinet.net

受文者：各廠商

發文日期：民國 115 年 1 月 29 日
發文字號：台腎醫順字第 11500100043 號

主旨：惠請 貴公司贊助『115 年度春季學術演講會』，詳如說明，請查照。

說明：

一、學會訂於民國 115 年 4 月 19 日(星期日)假嘉義長庚醫院(嘉義縣朴子市嘉朴路西段 8 號)舉辦『115 年度春季學術演講會』，會場規畫「廠商產品展示區」，歡迎貴廠商能共襄盛舉。

二、115 年度春季學術演講會贊助方案：

(A)展示攤位：凡贊助學會 10 萬元者，將撥予一個展示攤位。

(B)「Lunch Symposium」學術活動：中午一個演講時段，17 萬元。

☐☐ 因場地限制，有意願參予「Lunch Symposium」者，請於 115 年 3 月 15 日以前提供節目表。

☐☐ 參與「Lunch Symposium」之廠商須提供與會會員之餐盒，餐盒數量將於會議前另行 E-mail 通知。

三、素聞 貴公司對促進學術交流不遺餘力，誠盼能共襄盛舉。貴公司若有意願參與「115 年度春季學術演講會」贊助方案，請於 115 年 2 月 28 日以前 E-mail 回傳贊助同意書。同意書文件已張貼於學會網站 (<https://www.tsn.org.tw/> 文件下載/下載專區/一般文件)

四、感謝 貴公司熱心參與此學術活動，謹此深表謝忱。

理事長 陳金順
秘書長 方德昭
敬啟



台灣腎臟醫學會

115 年度春季學術演講會

時間：民國 115 年 4 月 19 日(星期日)

地點：嘉義長庚醫院

115 年度春季學術演講會贊助同意書

感謝 貴公司對腎臟醫學會之支持，請繼續支持參與學會學術活動。贊助辦法如下：

品項	費用	贊助金額	備註
產品展示	\$ 10 萬/一個單位		
Luncheon Symposium	\$ 17 萬/中午時段 (費用不含會員便當)		請於 115 年 3 月 15 日以前提 供節目表
其他贊助			

贊助公司資料：以下資料請以正楷填寫，E-mail 帳號大小寫請詳細填寫以避免退件

公司名稱(全名)			
聯絡人		部門	
行動電話		職稱	
聯絡電話(O)		E-mail	
郵寄地址	<input type="text"/>		
收據開立抬頭及統編	<input type="checkbox"/> 同上捐贈公司名稱		

填表人簽名：_____ 日期：_____

☺☺ **登記截止日期：115 年 2 月 28 日止 (請 E-mail 回傳贊助同意書)**

☺☺ 展示攤位以單一獨立公司報名，請勿聯合數家公司報名(即展示攤位公司看版以一家名稱為主)，若經主辦單位證實違規，同意接受主辦單位更換攤位。攤位分配及抽籤時間將另行專函及 E-mail 通知 (採線上抽籤)。

☺☺ 為儘早規劃，贊助經費請於 115 年 3 月 31 日前開立『社團法人台灣腎臟醫學會』抬頭之即期支票，或匯款至社團法人台灣腎臟醫學會。匯款至戶名：社團法人台灣腎臟醫學會，帳號『台北富邦銀行城中分行 500-102-72277-1』

台灣腎臟醫學會 ☐ 聯絡地址：台北市 100 青島西路十一號四樓之一
☐ 聯絡電話：(02) 2331-0878 傳真：(02) 2383-2171 E-mail: snroctpe@ms1.hinet.net

☺☺ 感謝您的參予與支持 ☺☺

