

후원 및 전시 신청서

아래 신청서를 작성하시어 AOCPRM 2020 사무국 (aocprm@aocprm2020.com)으로 회신하여 주시기 바랍니다.

1. 신청사 기본 정보

업체명 : (국문)	(영문)
대표자 :	사업자등록번호 :
주소 :	
홈페이지 :	
담당자 :	부서 및 직위 :
Tel :	Fax :
Mobile :	E-mail :

2. 후원 신청 내용

후원 등급	Diamond	Platinum	Gold	Silver	Bronze
금액	<input type="checkbox"/> ₩ 150,000,000	<input type="checkbox"/> ₩ 100,000,000	<input type="checkbox"/> ₩ 50,000,000	<input type="checkbox"/> ₩ 30,000,000	<input type="checkbox"/> ₩ 10,000,000

* 부가세 별도

3. 부스 전시 신청

부스 전시만 신청하실 경우, 아래 박스에 표시하여 주시기 바랍니다.

	금액	신청 규모	합계
<input type="checkbox"/> 기본 부스 (3m x 2m = 6m ²)	₩ 5,000,000 / 1부스	_____ 부스	₩ _____

* 부가세 별도

4. 광고 신청

표4	표3	표2	내지 (1페이지)
<input type="checkbox"/> ₩ 3,000,000	<input type="checkbox"/> ₩ 2,000,000	<input type="checkbox"/> ₩ 2,500,000	<input type="checkbox"/> ₩ 1,000,000

* 부가세 별도

5. 납부 안내

금액 합계:	입금 예정일		
납부기한:	2020년 2월 28일 (전액 완납)		
입금처 정보:	은행명: 신한은행	계좌번호: 100-033-778050	예금주: 아시아 오세아니아 재할의학 학술대회

당사는 후원 신청 약관을 확인하였으며, 상기와 같이 AOCPRM 2020 후원/전시 참가를 신청합니다.

년 월 일