

2016 年生醫電資營

廠商贊助同意書

如蒙貴單位同意贊助，請貴單位以正楷填妥此報名表，並於欲贊助之項目前之“□”內打 V，於 2016 年 6 月 17 日前傳真或 E-mail 至所學會信箱，以利作業。

填單日期： 年 月 日

公司名稱			
公司英文名稱			
收據抬頭/統編	<input type="checkbox"/> 同公司名稱 <input type="checkbox"/> 或 _____ (請填寫) 統編：		
公司地址			
聯絡人姓名		服務部門	
聯絡人電話		傳真	
聯絡人 E-mail			
贊助項目 (請仔細閱讀贊助項目列出的贊助權益後，填寫贊助方案)	一、配套贊助方案 <input type="checkbox"/> 基本贊助方案 NTD 6,000 (含參展攤位、演講宣傳、手冊 LOGO) <input type="checkbox"/> 加購：+NTD 2,000 (含手冊廣告頁、工作人員餐點) <input type="checkbox"/> 海報架一組(A2 海報寬)		
贊助金額總計	新台幣_____萬_____仟元整		

*填寫前請先跟所學會聯絡確認各項贊助項目之剩餘名額。

*請確認附件開立收據可否報帳再匯款，若無法報帳，請跟所學會聯絡。

公司代表人簽名 _____

- 如因不可抗力之因素（如颱風、洪水、火災等）使活動取消，主辦單位將扣除已支出之大會經費後，退還贊助款項。
- 主辦單位保留接受贊助與否的權利，贊助單位不得異議。

所學會

106 台北市大安區羅斯福路四段一號博理館 410 室

TEL: 0921-068-711 FAX: +886-2-33663754

E-mail: ntu.bebi.stu@gmail.com

公司章