

台灣神經外科醫學會

Taiwan Neurosurgical Society

100 台北市中山南路 7 號 8 樓台大醫院外科研究室 811 室

Tel: (02) 2395-8821 Fax: (02) 2395-6934

E-mail:nss.med@msa.hinet.net

2010 年 8 月 30 日星期一

2010 年 11 月 27 日(六)至 28 日(日)台灣神經外科醫學會年會參展回覆

贊助費用種類：

項	目	金額	位置/數量	金額
每一編號區		50,000 元		
大會手冊廣告封底(彩色)		50,000 元		
大會手冊廣告封面裏(彩色)		45,000 元		
大會手冊廣告封底裏(彩色)		40,000 元		
大會手冊廣告插頁(彩色)		30,000 元		
年會紀念品				
其他				

* 附上會場展示攤位平面圖，攤位有限，請儘早登記，以免向隅，請傳真(02)2395-6934，並請 9 月 10 日前支付展示費用一半訂金，並傳真本回覆單及匯款收據完成登記;9 月 16 日 1:30PM 於永康奇美醫院六樓空橋討論室，依展示攤位數量多寡順序抽籤決定展示攤位之位置，未於 9 月 10 日前完成登記者依登記時間順序於 9 月 17 日後挑選展示位置，餘額請於 10 月 30 日前繳清。

公司名稱: _____

統一編號: _____

公司地址: _____

TEL: _____ FAX: _____

本次會議聯絡人: _____ 職稱: _____

*繳款方式請勾選：

1. 開即期支票，戶名：台灣神經外科醫學會

2. 電匯：戶名：台灣神經外科醫學會

銀行：合作金庫銀行(006) 石牌分行 帳號：1427-765-424183

3. 現金。

*有關年會詳情請洽本學會秘書處陳小姐(02)2395-8821。

