

전시 및 광고 신청서

※ 하기 내용을 작성 하신 후 **2017년 6월 30일 (금)까지** namoon@summitmd.com으로 보내주시기 바랍니다.

1. 후원 사 (Sponsor) 정보

* 필수 기재 사항

회 사 명	*한 글			
	*영 문			
	주 소			
담당자	*성 명		부 서	
	*TEL No.	(office)	직 함	
		(mobile)	FAX No.	
	*E-mail			

2. 전시 및 러닝센터 신청

신청내용	*참가구분	<input type="checkbox"/> 전시 () 부스 / <input type="checkbox"/> 러닝센터 () 부스
	*전시품목	

3. 광고 신청 및 안내

** 신청을 원하시는 아이템에 ✓ 표시를 해 주십시오.

신청 항목	신청 여부	세부사항
Brochure 광고		(내지) ____면
PDP 로고 광고		학회 기간 중
DID Screen 광고		학회 기간 중
Coffee Break		_____회
F&B		_____회

※ 상기 Item은 선착순으로 배정되어 운영 될 예정이니 빠른 신청 부탁 드립니다.

후원 약정서

1. 후원 사 (Sponsor) 정보

* 필수 기재 사항

회 사 명	* 한 글			
	* 영 문			
	주 소			
담당자	* 성 명		부 서	
	* 전화번호	(office)	직 함	
		(mobile)	FAX 번호	
	* E-mail			

2. 후원등급

후원 등급 (√ 표 하여 주시기 바랍니다.)	<input type="checkbox"/> Diamond	₩
	<input type="checkbox"/> Platinum	₩
	<input type="checkbox"/> Gold	₩
	<input type="checkbox"/> Silver	₩
	<input type="checkbox"/> Bronze	₩
	<input type="checkbox"/> Normal	₩

본 업체 _____ 는 위의 내용에 동의하며
제 6회 AP VALVES 2017의 공식 후원 사로
참여하고자 약정합니다.

2017년 월 일

회 사 명 _____

대표이사 _____

(회사 명판 및 직인 필수)

재단법인 심장혈관연구재단