

中華民國植牙醫學會 函

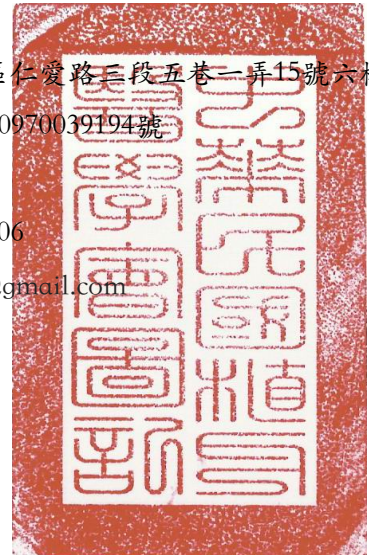
會址：106臺北市大安區仁愛路三段五巷一弄15號六樓

立案字號：台內社字第0970039194號

聯絡人：吳雅茜

聯絡電話：(02) 2739-6106

電子信箱：adiroc.org@gmail.com



受文者：各廠商

發文日期：中華民國111年12月3日

發文字號：中華植牙毅字第1111203號

附件：牙材展示會攤位圖、合約書

主旨：本會第十五屆第一次會員大會，謹訂於112年4月15、16日(星期六、日)假 福華文教會館舉辦，相關招商訊息公告如下，敬邀各廠商共襄盛舉。

說明：

一、時間：4月15、16日(星期六、日)9:00~17:00

二、年會主題：The future is Now

三、主活動場：福華文教會館一樓與二樓(臺北市大安區新生南路3段30號)

四、國內講師，主講會場一樓前瞻廳

- (1) 郭芯妤
- (2) 鄭智文
- (3) 郭益嘉
- (4) 歐旭峯

五、國際講師，主講會場二樓卓越堂

- (1) 哈佛大學牙周主任 Dr. David Kim
- (2) 哥倫比亞大學牙周主任 Dr. Philip Kang
- (3) 哈佛大學講師 Dr. Emilio Arguello

六、參展攤位相關方案說明：

方案	贊助金額	贊助回饋內容說明	
		位置	數量
A. Platinum 方案	(1) 8000美金	2樓 攤位	三個
		3樓 Table presentation Hands-on 時段 ● 每時段：3小時(價值1500美金)	二時段(6小時)
		卓越堂大會堂中場 slide show	一則
	(2) 8000美金	2樓 攤位	二個
		3樓 Table presentation Hands-on 時段	三時段(9小時)

		● 每時段：3小時(價值1500美金)	
		卓越堂大會堂中場 Slide show	一則
B. Gold 方案	6000美金	2樓 攤位	二個
		3樓 Table presentation Hands-on 時段	一時段 (3小時)
		● 每時段：3小時(價值1500美金)	
		卓越堂大會堂中場 Slide show	一則
C. Silver 方案	5000美金	2樓 攤位	二個
		卓越堂大會堂中場 Slide show	一則
D. 方案	3000美金	2樓 攤位	壹個
		卓越堂大會堂中場 Slide show	一則
E. 方案	2000美金	卓越堂大會堂中場 Slide show	一則
F. 方案	1500美金	3樓 Table presentation Hands-on 時段	一時段 (3小時)
		● 每時段：3小時，價值1500美金。	
G. 方案	四萬台幣	1樓 攤位 (前瞻廳外側)	壹個

七、Table presentation Hand-on贊助參與說明：

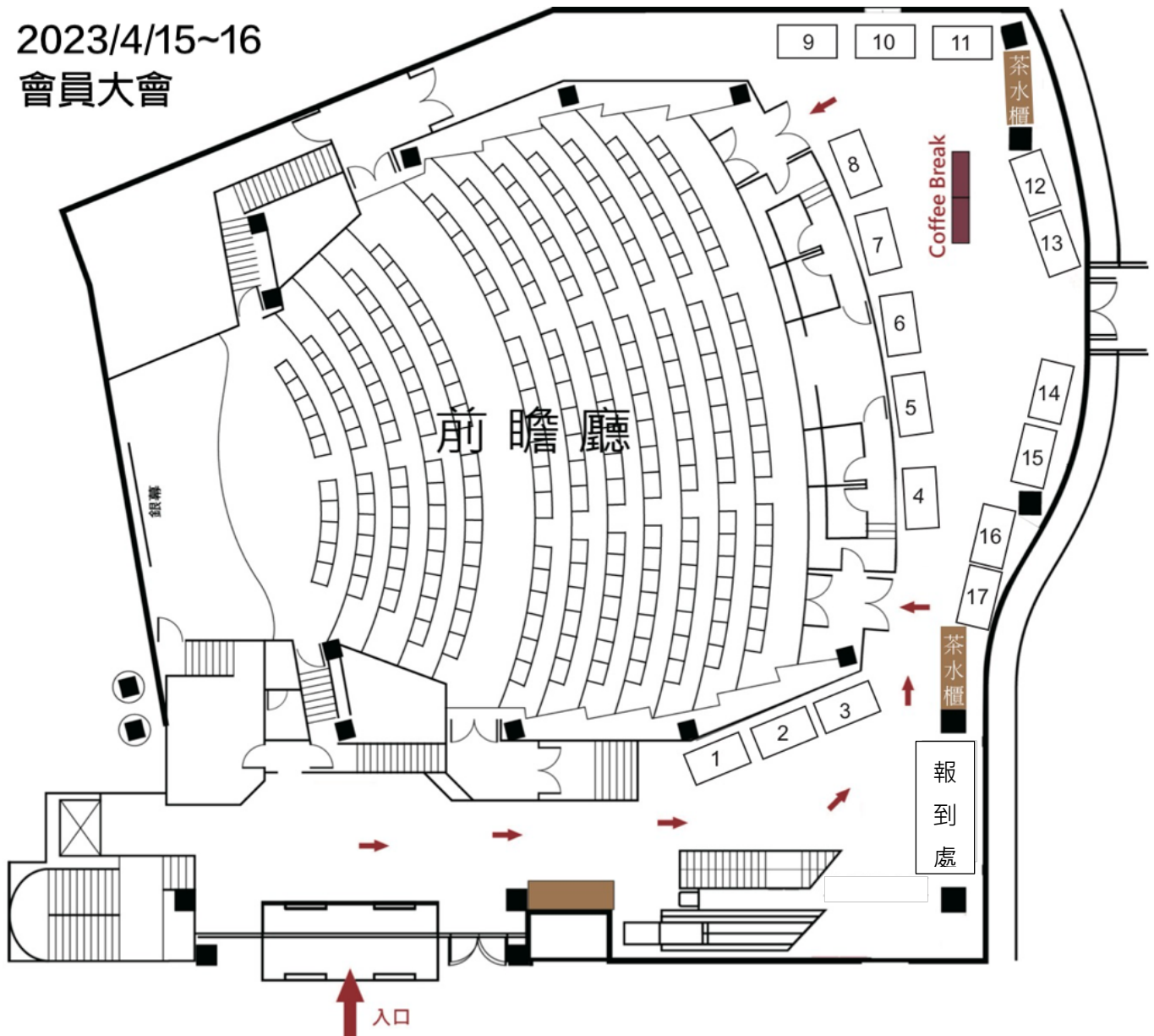
- (1) 預計每日時段由學會與品牌共同安排講師與主題，講師費由學會負擔。
- (2) Hand-on課程時段由學會來統籌規劃安排。
- (3) Hand-on的材料設備由廠商提供。
- (4) 活動採取預報制度，僅提供參加年會之學員報名。

八、為增進大會活動熱度，亦歡迎各廠商提供大會摸彩品。有意贊助者，可電洽秘書處，聯絡電話：(02)2739-6106。

理 事 長 林 靜 毅

1F展區攤位 平面圖

2023/4/15~16
會員大會



- ◇ 參展配套相關優惠請見公文。
- ◇ 如有特殊電力需求，請提前告知。

有意參展

亦可透過 LINE@，

向本會秘書處洽詢，

聯絡電話：(02)2739-6106。

2F展區攤位 平面圖



中華民國植牙醫學會

公務人力發展中心
福華國際文教會館



有意參展

亦可透過 LINE@，
向本會秘書處洽詢，
聯絡電話：(02)2739-6106。

- ◇ 參展配套相關優惠請見公文。
- ◇ 如有特殊電力需求，請提前告知。



中華民國植牙醫學會「112年度會員大會」大會參展合約書

公司名稱(收據抬頭)		(請蓋公司大小章)
聯絡人		
電話		
MAIL		
聯絡地址		
方案選擇 (回饋方案 請見公文內容)	<input type="checkbox"/> A-Platinum (1)方案：8000美金 <input type="checkbox"/> A-Platinum (2)方案：8000美金 <input type="checkbox"/> B-Gold方案：6000美金 <input type="checkbox"/> C-Silver方案：5000美金 <input type="checkbox"/> D-方案：3000美金 <input type="checkbox"/> E-方案：2000美金 <input type="checkbox"/> F-方案：1500美金 <input type="checkbox"/> G方案：四萬台幣，是否為長年友好廠商且2022曾參展， <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否。	
付款方式	<input type="checkbox"/> 外幣帳戶匯款： ● 銀行別：Cathay United Bank 國泰世華銀行 ● 戶名：Academy of Dental Implantology R.O.C ● 帳號：121087028081 ● SHIFT：UWCBTWTP ● SWIFT CODE: UWCBTWTP	
	<input type="checkbox"/> 台幣帳戶匯款： ● 013 國泰世華銀行/臨沂分行 ● 戶名：中華民國植牙醫學會黃炳憲 ● 帳號：121035004540	
	<input type="checkbox"/> 支票(號碼：_____ 銀行：_____ 到期日：_____)	
本會簽章		
日期	年	月
		日

◆ 學會秘書處：TEL：02-2739-6106，Fax：02-2778-1772。

◆ Slide show 檔案，請務必於 2023/3/31 前提供，請 Mail 到 adiroc.org@gmail.com