

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114年11月3日

發文字號：中華植牙凡字第114023號

附件：空間平面分配圖、攤位基礎設備說明、合約書

主旨：本會第18屆第一次會員大會，謹訂於115年4月25、26日(星期六、日)假福華文教會館卓越堂舉辦，招商訊息公告如下，敬邀各廠商共襄盛舉。

說明：

一、時間：115年4月25、26日(星期六、日)9:00~17:00

二、活動地點：福華文教會館卓越堂(臺北市大安區新生南路3段30號二樓)

三、講師：Dr. Dimitar Filtchev、董鈺群醫師、徐志中醫師、林涵威醫師、林正忠醫師

四、為增加展會消費活絡度，本次將發送牙材抵用券。

五、參展攤位相關方案說明：

方案	贊助金額	贊助回饋內容	
		內容	數量
A. 方案	NTD 20萬	展區攤位	3個
		展區Table presentation Hands-on	2時段(6小時)
		講廳中場 Slide show	1則
B. 方案	NTD 15萬	展區攤位	2個
		展區Table presentation Hands-on	1時段(3小時)
		講廳中場 Slide show	1則
C. 純攤位方案	NTD 13.5萬	三格展區攤位：九折	3個
	NTD 5萬	單格展區攤位 *小醫師大未來贊助合作品牌享九折	1個

● Table presentation Hand-on贊助參與說明：

(1) 由學會與品牌共同安排講師與主題。

(2) 每時段講師費由學會負擔，每小時NTD 6000。

(3) Hand-on課程排程由學會協助規劃安排。

(4) Hand-on的材料設備由贊助品牌提供。

- 大會堂中場 Slide show若為影片，長度為3分鐘內。
- 每單位攤位提供午餐兩份，基礎設備一組（細節請參考附圖）。

六、攤位位置選擇將依個品牌預計贊助方案，分段進行：

方案	贊助金額	攤位選擇開放區間
A. 方案	NTD 20萬	即日起
B. 方案	NTD 15萬	
C. 純攤位方案	NTD 13.5萬/3個攤位	<ul style="list-style-type: none">● 請預先聯繫秘書處登記。● 2026.1月通知抽選。● 2026.2.1起開放通訊餘位選擇。
	NTD 5萬/1個攤位	

★ 單選攤位之品牌，請聯繫秘書處登記，以利通知品牌攤位聯合選位日。

七、活動相關疑問可電洽秘書處，聯絡電話：(02)2739-6106。亦可透過官方LINE，向本

會秘書處洽詢。

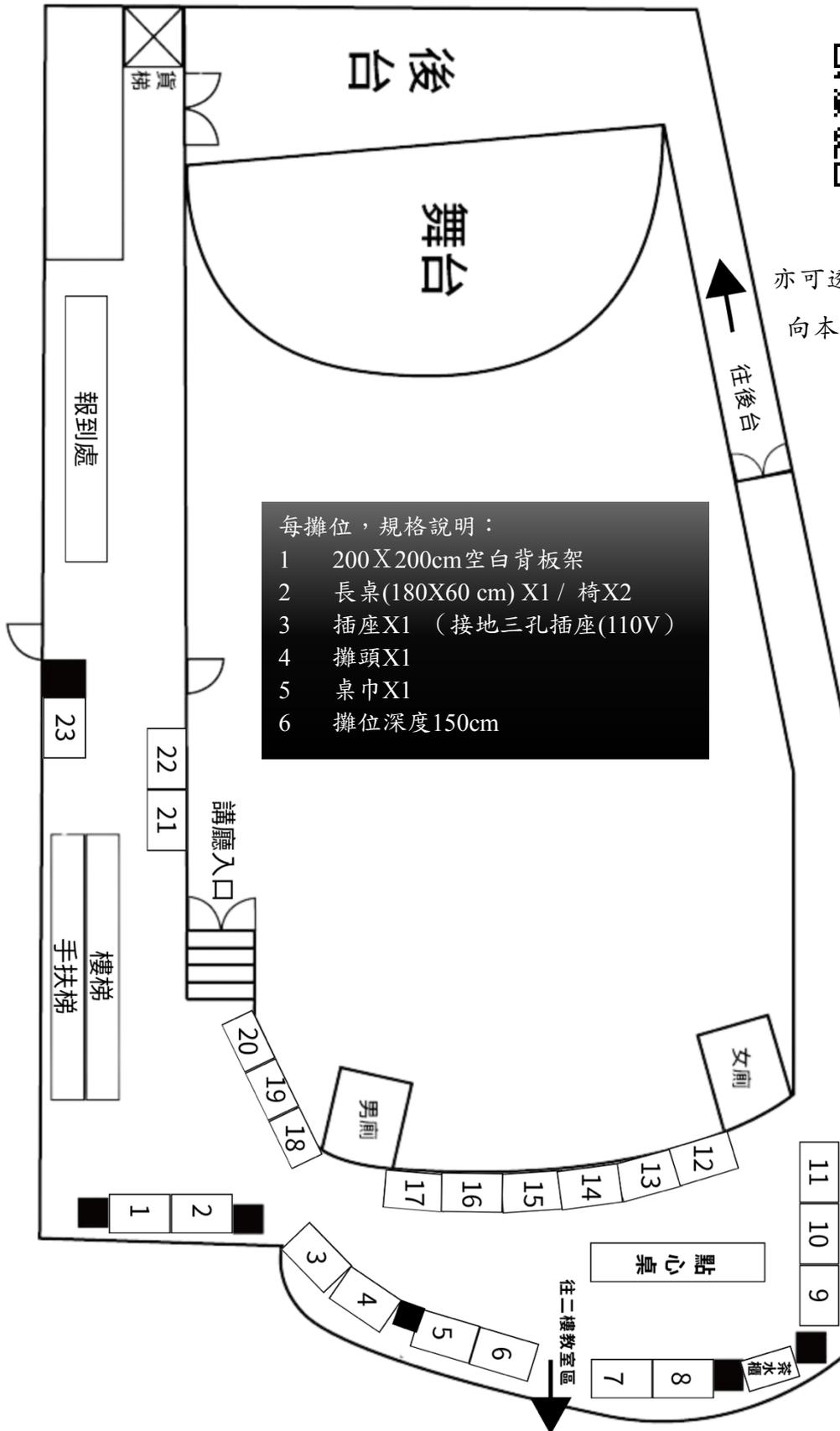


理 事 長 陳禮凡

大會籌備主委 黃展德



二樓卓越堂 展區空間分配平面圖



每攤位，規格說明：

- 1 200 X 200cm空白背板架
- 2 長桌(180X60 cm) X1 / 椅X2
- 3 插座X1 (接地三孔插座(110V))
- 4 攤頭X1
- 5 桌巾X1
- 6 攤位深度150cm



有意參展
亦可透過LINE@，
向本會秘書處洽詢。



中華民國植牙醫學會「2026年會員大會」參展合約書

公司名稱(收據抬頭)		(請蓋公司大小章)
統 編		
聯 絡 人		
電 話		
M A I L		
聯絡地址		
方案選擇 (方案請見公文內容)	<input type="checkbox"/> A 方案 新台幣20萬 ◆ 攤位 X 3 個 ◆ 選擇攤位號碼: _____	
	<input type="checkbox"/> B 方案：新台幣15萬 ◆ 攤位 X 2 個 ◆ 選擇攤位號碼: _____	
	C 純攤位方案： <input type="checkbox"/> 攤位 X 3 個: 新台幣13.5萬 <input type="checkbox"/> 攤位 X 1 個: 新台幣5萬 (小醫師大未來課程合作之贊助品牌可享9折) ◆ 選擇攤位號碼: _____	
有特殊電力需求	<input type="checkbox"/> 是，需220V。(本項電路牽線費用，將另報價收費！) <input type="checkbox"/> 否，使用110V，一般三插插頭。 預估總電力為：_____ 安培 ★★請務必在 <u>2026/3/25</u> 前告知！！！！	
付款方式	<input type="checkbox"/> 帳戶匯款： ● 安泰銀行 景美分行 816 ● 戶名：中華民國植牙醫學會 ● 帳號：03612601701700	
日 期	年	月 日

◆款項最晚請於 2026/4/10 前匯入指定帳戶。

◆若開立支票請寄送：『106 臺北市大安區仁愛路三段五巷一弄 15 號六樓』，到期日需為 2026/4/10 前。

◆Slide show 檔案，請務必於 2026/4/10(五)前提供，請 Mail 到 adiroc.org@gmail.com。