

115 年年會暨學術研討會

招商贊助企畫書

一、主辦單位：中華民國高壓暨海底醫學會、三軍總醫院高壓氧中心

二、承辦單位：三軍總醫院高壓氧中心

三、會議時間：115 年 06 月 14 日(星期日) 08:50~17:00

四、會議地點：三軍總醫院醫療大樓 B1 第 1 演講廳及第 2 演講廳
(臺北市內湖區成功路二段 325 號)

五、攤位地點：三軍總醫院醫療大樓 B1 第 1 演講廳及第 2 演講廳外廊

六、贊助方式：

(1) 攤位：請參考展覽平面圖

展覽 隔間	1. 基本隔間 3m(長)* 2m(寬) *2.5m(高)
	2. 攤位全銜板*1 個(3m)
	3. 14W 投射燈*3 盞
	4. 摺合椅*2 張
	5. 會議長桌*1 張(含桌巾)
	6. 地毯*1 張(3m*2m)

七、攤位類別收費：費用請電洽秘書處。

八、報名方式：

- (1) 請先至 google 表單填寫報名表(<https://forms.gle/CakU1D8rmq8cb9TZ8>)，由主辦單位審核。
- (2) 主辦單位審核通過後，請填妥「贊助回函」及繳交「匯款存根聯電子檔」，於通知繳費後 7 日內寄至本會信箱：hbo.taiwan@msa.hinet.net，信件標題為「115 年年會贊助」。

九、報名注意事項：

- (1) 報名企業須為本國合法登記立案，若無恕不受理。
- (2) 報名之企業將由主辦單位審核，保留是否受理參展。
- (3) 參展攤位位置由企業報名順序，優先選擇。

十、繳費方式：報名後待主辦單位審核通過後，再通知企業繳費與繳費方式。

十一、退費標準及方式：若因天災或不可抗力因素，如遇疫情等級限制等，導致本活動部分或全部停辦，將扣除場地費已支出款項後之餘款退還。如已繳費，但非因上述不可抗力因素者，恕不退款。

對於以上贊助內容若有任何疑問，請電詢秘書處蔡小姐 02-33651920

115 年年會暨學術研討會

贊助回函

本公司 同意贊助中華民國高壓暨海底醫學會 115 年年會暨學術研討會項目：

公司名稱：_____

地 址：_____

聯 絡 人：_____ 職 稱：_____

電 話：_____ 傳 真：_____

手 機：_____

E-mail：_____

收據抬頭：_____ (全銜)

(一)攤位： No. _____ (共訂 _____ 攤位)，共計 _____ 元。

簽名處：_____ 日期：____ 年 ____ 月 ____ 日

※報名方式：

- (1) 請先至 google 表單填寫報名表 (<https://forms.gle/CakU1D8rmq8cb9TZ8>)，由主辦單位審核。
- (2) 主辦單位審核通過後，請填妥「贊助回函」及繳交「匯款存根聯電子檔」，於通知繳費後 7 日內寄至本會信箱：hbo.taiwan@msa.hinet.net，信件標題為「115 年年會贊助」。

※報名之企業將由主辦單位審核，保留是否受理參展。

※展覽平面圖

