



中華民國醫事放射學會

## 第 59 次國際學術年會 - 贊助訂購單

The 59th Annual Meeting of TWSRT -Sponsorship Order Form

舉辦地點：高雄展覽館 日期：2026.03.21(六)-3.22(日)

單位	中文名稱		負責人	
	地址			
聯絡人	姓名		職稱	
	電話			
	e-mail			
收據	抬頭		統編：	
	收件人	<input type="checkbox"/> 同聯絡人 姓名：_____		
	收件信箱	e-mail：_____		
贊助項目		金額 (新台幣)	預訂數量	備註
論文集	<input type="checkbox"/> 封底全頁(彩色)	35,000 元	頁	
	<input type="checkbox"/> 封面裡全頁(彩色) <input type="checkbox"/> 封底裡全頁(彩色)	30,000 元	頁	
	<input type="checkbox"/> 內頁全頁(彩色)	25,000 元	頁	
會員代表 大會手冊	<input type="checkbox"/> 封底全頁(彩色)	30,000 元	頁	
	<input type="checkbox"/> 封面裡全頁(彩色) <input type="checkbox"/> 封底裡全頁(彩色)	25,000 元	頁	
	<input type="checkbox"/> 內頁全頁(A4 彩色)	20,000 元	頁	
官網	<input type="checkbox"/> 首頁廣告 1 年	20,000 元		
	<input type="checkbox"/> 首頁廣告 3 個月	6,000 元		
會場	<input type="checkbox"/> 儀器展示區 備註：_____	10 萬元	個	
	<input type="checkbox"/> 學校展示區 備註：_____	5,000 元	個	
	<input type="checkbox"/> 現金贊助 10 萬元以上列為主辦單位、5 萬元列協辦單位、3 萬元列贊助單位 其他金額：_____	無上限金額		
新知專題	<input type="checkbox"/> 新知介紹 (中午時段)	<input type="checkbox"/> 304a(400 人) <input type="checkbox"/> 304b(400 人)	60,000 元	場
		<input type="checkbox"/> 302a (60 人) <input type="checkbox"/> 302b (60 人)	35,000 元	場
		<input type="checkbox"/> 303a (60 人) <input type="checkbox"/> 303b (60 人)		
餐飲類	<input type="checkbox"/> 午餐 <input type="checkbox"/> 展區抵用券(以 300 元為一單位)	300 元	張	
	<input type="checkbox"/> 宴會 <input type="checkbox"/> 3/21 日歡迎晚宴	20,000 元	桌	
其它類	<input type="checkbox"/> 飲用水	40,000 元		
	<input type="checkbox"/> 手提袋	50,000 元		
	<input type="checkbox"/> 筆	30,000 元		

贊助新台幣 萬 仟 佰 拾 元 整

如蒙同意贊助，請將劃撥單或電匯單寄送至本會電子信箱，以利大會作業。

匯款帳號：國泰世華銀行南京東路分行 帳號：003-03-072697-8

戶名：中華民國醫事放射學會

地址：台北市大同區重慶北路二段 35 號 6 樓之 1

電話：02-25505181 傳真：02-25508402 E-mail：service@twsrt.org.tw