



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) | 備註 |
| 會場 | <input type="checkbox"/> 現金贊助 | <input type="checkbox"/> 3,000元 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 2,500元 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 2,000元 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 其他： | | |
| | | | | |

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及本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