**午餐演講會申請書**

**附件四**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公司名稱： | | |
| 研討會負責人 | 姓名： | |
| 電話： | 手機： |
| 電子信箱： | |
| 演 講 主 題 |  | |
| 演講者  (含 職 稱、簡 歷) |  | |
| 主持人  (含職稱、簡歷) |  | |
| 主旨  (演 講 摘 要) | **(請盡量不超過 300 字，感謝!!)** | |
| 備註 |  | |

付款方式

登記



請於5月15日前填妥附件三登記表格，並在單項贊助項目下簽名與留下連絡電話，傳真至(02-2752-9009) 漢肯行銷創意有限公司 蕭業庭(May)小姐收

請以支票或匯款方式，於7月30日前匯款。

1. 支票－受款人：中華民國核醫學學會
2. 匯款－銀行：合作金庫 石牌分行

帳號：1427-765-415737

戶名：中華民國核醫學學會



|  |
| --- |
| 付款單回傳 |
| 請將支票(影本)或銀行匯款存根聯  Email回傳 [tsnm.tw@gmail.com](mailto:tsnm.tw@gmail.com) 中華民國核醫學學會 秘書處 林讌如小姐 |

**備註說明：**

1. 若有其他贊助方式，請與執行單位聯繫：

漢肯行銷創意有限公司 蕭業庭小姐(02)2740-8000 分機 126

E-mail: Planning-126@hancan.com.tw