|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 한국응용약물학회 광고후원 신청서 | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **광고분야** **해당분야 체크 (모두 선택 가능)** | | □ 학술대회 프로시딩 (표지), 1회, 칼라인쇄 | | | **2,000,000원** |
| □ 학술대회 프로시딩 (내지), 1회, 칼라인쇄 | | | **1,000,000원** |
| □ B&T 한국응용약물학회 학회지 (내지), 1회, 칼라 인쇄 | | | **1,000,000원** |
| □ 자체부스 (부스설치 공간, 테이블 및 의자 제공) | | | **1,500,000원** |
| □ 트러스부스 설치시공 (테이블 및 의자 제공) | | | **2,500,000원** |
| □ 홈페이지 배너광고 | | | **1,000,000원** |
| **업체명** | |  | | | |
| **광고 금액** | | **(　　　　　　　　　) 원 (VAT없음)** | | | |
| **사업자 번호** | |  | | | |
| **\* 계산서 발행을 위해 사업자등록증을 신청서와 함께 발송해 주시기 바랍니다.** | | | |
| **전자계산서 발급** | | **□ 선신청 (청구) □ 후신청 (입금확인 후 영수)** | | | |
| **담당자** | **이름** |  | | **직책** |  |
| **주소  연락처** | **<지면광고>**  **증빙본 수령 주소** | (우편번호 5자리: ) | | |
|  | | |
| **직통 전화** |  | **핸드폰** |  |
| **E-mail** |  | | |
| **입금예정일** | |  | | | |
| **광고업로드예정일** | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| \* 광고비 입금계좌: 수협은행, 1010-1181-5018 예금주:(사)한국응용약물학회  \* 문의: 한국응용약물학회 박선민 실장 02-565-2167, ksap92@hanmail.net | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **본사는 위와 같이 한국응용약물학회 광고를 신청합니다.** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **년 월 일** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **(사)한국응용약물학회 귀중** | | | | | |
| 제출서류: 광고후원 신청서, 사업자등록증, 업체CI | | | | | |