



제15차
대경피부치료 학술대회
Daeyeong Conference of Dermatologic Therapy 2017

[주최]
대한피부과의사회 대구경북지회
[후원]
대한피부과의사회, 대한피부과학회

2017. 6. 18 (일)

대경피부치료학술대회 준비사무국Tel:070-7578-1388/ Fax : 070-7614-3348 / E-mail : clearskin88@naver.com

담 당 류나영 사무국장
문 서 번 호 대경피의회 2017-001
시행 일자 2016. 12. 20
수신 대표(이사) 홍보, 마케팅, 영업 기획 등
참 조 전시·광고 관련 부서장
제목 “제 15 차 대경피부치료학술대회” 협찬강의, 전시부스 신청 및 초록광고 신청 안내

1. 귀 사의 발전과 번영을 기원하며 평소 대구경북피부과의사회에서 주최하는 제 15 차 대경피부치료학술대회에 관심과 성원을 보내주심에 깊이 감사드립니다.
2. 국내 피부치료 기술정보와 비교 전시를 통하여 관련업계 종사자와 참관객에게 유익한 정보를 제공하여 관련 산업 발전을 도모하고자 2017 년 6 월 18(일) 호텔 인터볼고 대구(만촌동)에서 피부치료분야 대구·경북 최대 행사인 ‘제 15 차 대경피부치료학술대회’을 개최합니다.
3. 본 학술대회는 2003 년 이후 해마다 개최되는 대규모 행사로 최신지견 및 정보공유, 네트워크 장의 발판을 마련하고자 시작되었습니다. 그 동안의 노하우와 더불어 강의내용과 학술대회 진행에 더욱 더 내실을 다졌습니다.
4. 국내 업계 종사자 및 구매자를 초청하여 참가업체들에게 실질적인 마케팅 기회를 제공하오니 귀 사(기관/단체)의 적극적인 관심과 참여를 부탁드립니다.

[붙임]부스 신청 및 광고신청 안내 1 부.

부스 및 초록집 광고 신청서 1 부.

부스 및 전시도면 1 부. 끝.

대구경북피부과의사회 회장이 정 유



■ 개 요

1. 행 사 명 : 제 15 차 대경피부치료학술대회
2. 일 자 : 2017 년 6 월 18 일(일)
3. 부스전시일 : 2017 년 6 월 18 일(일)
4. 장 소 : 호텔 인터볼고 대구 1, 2 층 회의실 / 로비
5. 참 석 인 원 : 약 1,000 명

■ 부스신청내용

1. 부스위치 : 호텔 인터볼고 대구 본관 1, 2 층 로비 전체
2. 부스금액 :부스입금 확인 후 선착순 마감(*VAT 포함)

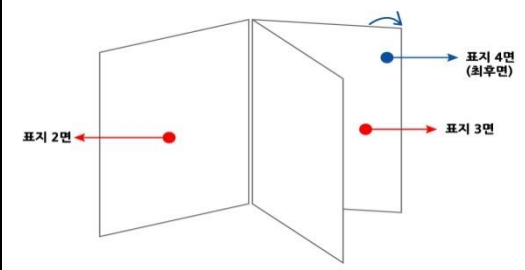
※ 신청서는 2017 년 4 월 29 일(토)까지 보내주시기 바랍니다. / 부스 위치는 추첨을 통해 정하도록 하겠습니다.

부스위치	도면번호	1 부스당 크기	1 부스당 금액	비고
1, 2 층 로비 복도	R-1 ~ R-7 (2 부스)	가로 3m x 세로 2m	275 만원 X 2 부스 =550 만원	• 협찬강의 신청 업체만 참여가능 • 6 인 네임택 + 식권 배부
	A2-1 ~ A2-15 (2 부스)	가로 3m x 세로 2m	220 만원 X 2 부스=440 만원	• 3 인 네임택 + 식권 배부
	A-1 ~ A-29 (1 부스)	가로 3m x 세로 2m	220 만원	• 3 인 네임택 + 식권 배부
2 층 Ladies Hall	L-1 ~ L-9 (1 부스)	가로 3m x 세로 2m	165 만원	• 3 인 네임택 + 식권 배부

■ 초록집 광고내용

1. 광고금액 (*VAT 포함)

• 광고파일은 업체명 표기하여 2017 년 4 월 29 일(토)까지 보내주시기 바랍니다. (clearskin88@naver.com)

구분	크기 (mm)	비용
표 4 (뒷표지)		220 만원
표 2 (앞표지 안쪽)		165 만원
표 3 (뒷표지 안쪽)		110 만원
내지 (내지)		77 만원

■ 부스신청 및 초록집 기타

1. 부스 신청 시, 사무국으로 신청서와 사업자등록증사본을 보내 주시고(팩스 또는 E-mail) 전화로 확인하시기 바랍니다.
2. 부스 및 광고금액은 2017 년 4 월 29 일(토)까지 아래의 계좌로 입금 요청 드립니다. (*부스입금 확인 후 선착순 마감)
 - 입금계좌 :하나은행, 501-910046-90505, 대구경북피부과의사회
 - 세금계산서 발행 요청 시, 신청서를 빠짐없이 적으셔서 사업자등록증사본과 함께 사무국으로 보내주시기 바랍니다!
 - 세금계산서 발행은 일괄 발행을 원칙으로 2017 년 5 월 10 일자로 발행 예정입니다, 발행 후 세금계산서 담당자께 문자드릴 예정입니다.
 - 선 발행이나 기타 문의사항이 있으시면 필히 사무국으로 연락하시기 바라며, 정확한 내용확인을 위하여 이메일로 작성하여 발송해 주시기 바랍니다.(clearskin88@naver.com)

■ 협찬강의 내용

1. 협찬강의 내용

구 분	내 용
배정시간	본 프로그램 중 20 분 배정 (질의응답 시간 포함)
발표장소	컨벤션홀, 클라벨홀, 카멜리아홀
협찬비용	5,500,000 만원 (부가세 포함)
입금계좌	하나은행, 501-910046-90505, 대구경북피부과의사회
신청 및 입금 마감일	2017 년 3 월 17 일(금)/ 입금 확인 후 선착순 마감

2. 협찬강의 신청 시 유의사항

- 신청기간 내에 신청서를 제출하셔야 프로그램에 누락되지 않습니다.
- 신청하신 주제에 따라 **2017 년 3 월 17(금)까지** 심사를 거쳐 진행여부가 확정됩니다.
(심사 후, 학술대회 강의로 적합하지 않을 경우에는 강의가 배정되지 않을 수 있습니다.)
- 협찬강의 신청 업체는 부스 신청 시, 메인부스(R 부스) 자리에 우선 순위로 배정(부스비용 별도) 됩니다.
따라서 협찬강의 신청 시 참여예정인 부스의 신청서를 함께 제출하셔야 메인 부스 자리가 확정됩니다.

■ 협찬강의 기타

1. 협찬강의 신청 시, 사무국으로 **신청서**와 **사업자등록증사본**을 보내주시고(팩스 또는 E-mail) 전화로 확인하시기바랍니다.
2. 협찬강의 비용은 **2017 년 3 월 17 일(금)까지** 아래의 계좌로 입금 요청 드립니다. (***입금 확인 후 선착순 마감**)
 - 입금계좌 : **하나은행, 501-910046-90505, 대구경북피부과의사회**
 - 세금계산서 발행 요청시 선 발행이나 기타 문의사항이 있으시면 필히 사무국으로 연락하시기 바라며, 정확한 내용확인을 위하여 이메일로 작성하여 발송해 주시기 바랍니다. (clearskin88@naver.com)

■ 페널티 관련

1. 신청 후 취소 페널티적용 : 부스 신청 후 취소할 경우, 아래와 같은 페널티가 적용됩니다. [**부스신청**]

기간	부스입금 마감~30 일 이전 취소 (5 월 1 일~5 월 29 일)	2 주 전 취소 (5 월 30 일~6 월 5 일)	2 주 후~전일 취소 (6 월 6 일~6 월 17 일)	전일~당일 (6 월 18~19 일)
Penalty	10%	30%	50%	100%

2. 신청 후 취소 페널티적용 : 신청 후 취소할 경우, 아래와 같은 페널티가 적용됩니다. [**협찬강의 신청**].

기간	입금 마감~30 일 이전 취소 (4 월 1 일~ 5 월 19 일)	30 일 이전~2 주 전 취소 (5 월 20 일~6 월 5 일)
Penalty	50%	100%

[부스 및 초록집 광고 신청서]

1. 기업정보 (빠짐없이 적어주시기 바랍니다)

업 체 명	▪국문 : ▪ 영문 :		
주 소	(우:)		
대표자명		홈페이지	
담 당 자		부서/직함	
전 화		팩 스	
휴대전화		이 메 일	
세금계산서 담당자	세금계산서담당자	일반전화	
		휴대전화(문자공지용)	
세금계산서발부희망일자	세금계산서 수신메일*		
입금예정일	입금자명		
소속협회	<input type="checkbox"/> 다국적제약협회 <input type="checkbox"/> 한국제약협회 <input type="checkbox"/> 한국의료기기산업협회 <input type="checkbox"/> 해당사항없음 회사규정상 신고의 의무가 있는 업체는 반드시 소속되어있는 협회에 체크해 주시기 바랍니다.		

※ 업체 내부 커뮤니케이션이 원활하지 않아 발생한 사항(부스추첨 미참석, 공지 미전달)은 사무국에서 책임지지 않습니다.

※ 세금계산서 발부 희망 일자 미기재시 2017년 5월 10일 자로 일괄 발부 됩니다.

2. 참가신청 / 부스개수 : _____ 개 < VAT 포함 >

부스 크기 (부가세 포함)	<input type="checkbox"/> 1, 2 층 복도 로비 R-1 ~ R-7 _ 275만원 X 2부스=550만원(가로 6m x 세로 2m)	협찬강의 신청업체만 참여가능
	<input type="checkbox"/> 1, 2 층 복도 로비 A2-1 ~ A2-15_ 220만원 X 2부스=440만원(가로6m x 세로2m)	
	<input type="checkbox"/> 1, 2 층 복도 로비 A-1 ~ A-29 _ 220만원 (가로3m x 세로2m)	
	<input type="checkbox"/> Ladies Hall L-1 ~ L-9 _ 165만원 (가로3m x 세로2m)	
초록집 광고 (부가세 포함)	<input type="checkbox"/> 표 4 (뒷표지) : 220만원 <input type="checkbox"/> 표 3 (뒷표지 안쪽) : 110만원	
	<input type="checkbox"/> 표 2 (앞표지 안쪽) : 165만원 <input type="checkbox"/> 내지 (내지) : 77만원	
전시품목	<input type="checkbox"/> 화장품 <input type="checkbox"/> 제약 <input type="checkbox"/> 의료기기 <input type="checkbox"/> 기타	

3. 납부안내 (송금 시, 반드시 『회사명』 을 기재해 주시기 바랍니다.)

- 부스 및 광고금액은 2017년 4월 29일(토)까지 아래의 계좌로 입금 요청 드립니다.
 • 입금계좌 : **하나은행, 501-910046-90505, 대구경북피부과의사회**
- 부스 신청 시, 사무국으로 신청서와 사업자등록증사본을 보내 주시고(팩스 또는 E-mail) 전화로 확인하시기 바랍니다.

위와 같이 2017년 6월 18일 개최되는 제 15차 대경피부치료학술대회에 부스 또는 초록집 광고를 신청합니다.

2017년 월 일

업체명
대표명

(인)

[협찬강의 신청서]

1. 기업정보 (빠짐없이 적어주시기 바랍니다)

업 체 명	▪ 국문 : ▪ 영문 :		
주 소	(우:)		
대표자명			
담 당 자		부서/직함	
전 화		팩 스	
휴대전화		이 메 일	
세금계산서 담당자		세금계산서담당자전화	
세금계산서발부희망일자		세금계산서 수신메일*	
입금예정일		입금자명	
소속협회	<input type="checkbox"/> 다국적제약협회 <input type="checkbox"/> 한국제약협회 <input type="checkbox"/> 한국의료기기산업협회 <input type="checkbox"/> 해당사항없음		
	회사규정상 신고의 의무가 있는 업체는 반드시 소속되어있는 협회에 체크해 주시기 바랍니다.		

※ 업체 내부 커뮤니케이션이 원활하지 않아 발생한 사항(공지사항 미전달)은 사무국에서 책임지지 않습니다.

※ 세금계산서 발부 희망 일자 미 기재시 2017년 5월 10일자로 일괄 발부 됩니다.

2. 신청내용

연 제			
강의내용 (제품 또는 기기명)			
연 자	성명/소속	/	
	연락처		
부스신청*	부스 및 초록집광고 신청서에 작성하시기 바랍니다.		

3. 납부안내 (송금 시, 반드시 『회사명』 을 기재해 주시기 바랍니다.)

1) 협찬강의 비용은 **2017년 3월 17일(금)**까지 아래의 계좌로 입금 요청 드립니다.

• 입금계좌 : **하나은행, 501-910046-90505, 대구경북피부과의사회**

2) 신청 시, 사무국으로 **신청서**와 **사업자등록증사본**을 함께 보내주시기 바랍니다.

위와 같이 2017년 6월 18일 개최되는 제 15차 대경피부치료학술대회에 협찬강의를 신청합니다.

2017 년 월 일

업체명

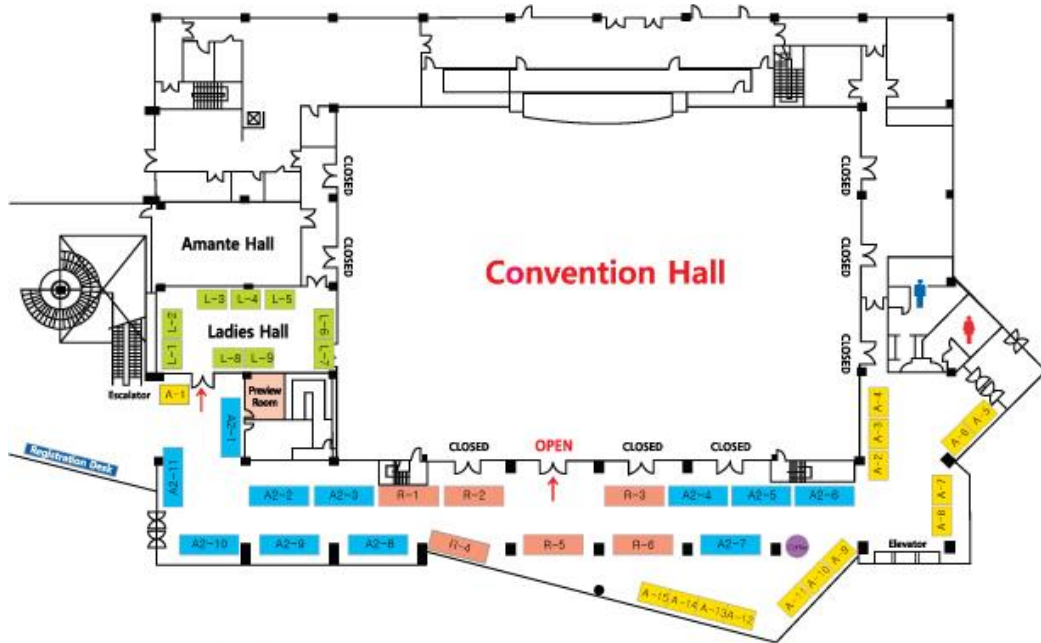
대표명

(인)

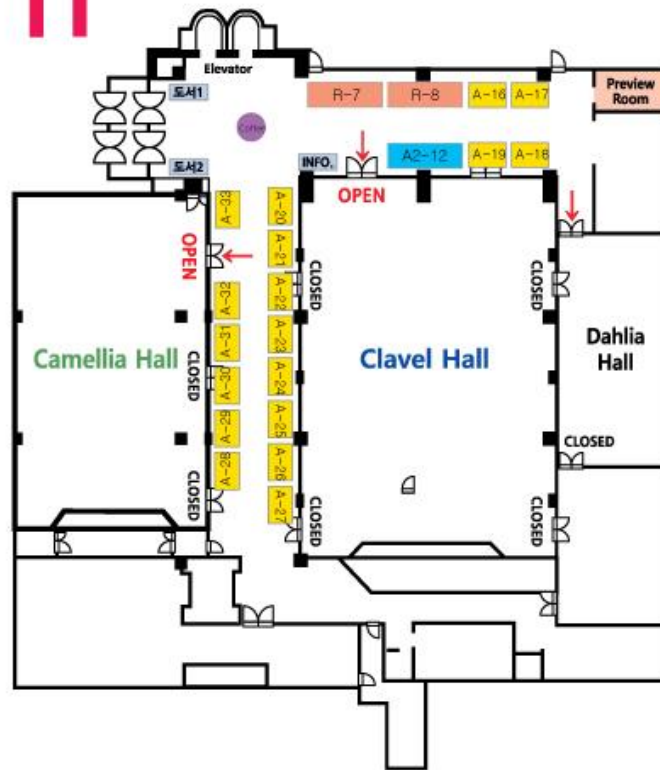
[행사장 구성 및 전시도면]

※주최측의 및 호텔 상황에 따라 부스배치도는 변동될 수 있음을 알려드립니다.

2F



1F



※ 부스 위치는 추첨을 통해 정하도록 하겠습니다. / 부스추첨 추후 공지