



대한비뇨기과학회

THE KOREAN UROLOGICAL ASSOCIATION

수신자 제약회사 및 의료기기회사 제위

참 조 마케팅부(팀)장

제 목 대한비뇨기과학회 통합학술대회 (2019 KUCE) 부스전시 및 광고 협조 요청 안내(1차 공지)

1. 귀 사의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본 학회에서는 2019년 대한비뇨기과학회 통합학술대회(KUCE)를 4월 5일(금)부터 6(토) 까지 2일 동안 경주화백컨벤션센터(경주HICO)에서 개최합니다.
3. 부스전시는 4월 5일(금) 오후 1시부터 개장되며 개장식 이후, 입장이 가능 합니다.
4. 2019년 대한비뇨기과학회 통합학술대회 부스전시 및 광고 접수를 아래와 같이 알려드립니다. 학술대회 부스 전시 및 광고 신청은 학회 홈페이지에서 온라인으로 받습니다.
(2월 1일(금) open 예정) 공지문을 참고하시어 부스 및 광고를 신청해 주시면 감사하겠습니다.
5. 귀 사의 성원에 깊은 감사를 드리며 금년 대한비뇨기과학회 통합학술대회에도 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

※ 전시 부스 및 광고 신청 및 안내문 : 학회 홈페이지 (<http://urology.or.kr>) 2019 KUCE 배너 클릭 후 학술대회 홈페이지 → “전시 및 광고” 메뉴로 들어오시면 됩니다.

※ 학술대회 홈페이지에 자세한 내용을 계속 업로드 할 예정이오니 “전시 및 광고” 계획이 있는 회사는 아래 사이트에서 신청을 먼저 하셔도 좋겠습니다.

1. 전시부스 일정 : 2019. 4. 5(금) - 4. 6(토)
2. 전시부스 공간 : 3m x 3m (동선 포함)
3. 전시부스 비용 : 1booth - 3,300,000원 (부가세 포함)
4. 전시부스 신청 : 2019. 2. 1 - 3. 29(금). (부스 신청 현황에 따라 조기 마감될 수 있음)
5. 전시 위치 배정 원칙
 - 1) 전시장 내 Table Zone 후원 업체에 우선적으로 위치 선정
 - 2) 2booth 이상 전시 업체 (부스 수량이 동일한 경우 입금 순서)
 - 3) 학회의 기여, 공헌도 안배
 - 4) 기타 사항

부스 위치 선정을 위해 추첨이 필요한 경우, 추후에 연락드리고 진행하겠습니다.

Table Zone
부스 전시장 내 table과 의자를 넓게 셋팅하여 학술대회 참석자 선생님들이 개별적인 미팅 또는 휴식을 취할 수 있는 공간
- Table Zone 신청 기간 : 3월 15일(금)까지

6. 프로그램 북 지면 광고 신청

프로그램 북	표2 : 1,650,000원 표3 : 1,100,000원 표4 : 2,200,000원 내지 : 770,000원	초록집은 인쇄하지 않고 On-line으로 제공하고 있습니다.
--------	--	--------------------------------------

※ 광고 신청 관련 내용은 홈페이지에서 자세하게 확인하실 수 있습니다.

7. 부스 및 광고비 입금처

우리은행 189-04-123541 (예금주 : 대한비뇨기과학회)

8. 세금계산서 발행

부스 신청하시면서, 세금계산서 발행과 관련하여 "희망 발행 일자", "PO 번호 기재"가 필요한 경우 "비고"란에 메모 부탁드립니다.

9. 기타 문의사항

T. 02)573-8190

M. urology@urology.or.kr

담당자. 김가영 과장 / 박경애 부장

※ 현재 2019 KUCE 프로그램을 논의 중에 있어서 "최종 프로그램"은 추후 메일과 홈페이지를 통하여 안내드리겠습니다. 프로그램 구성에 따라 회의장과 전시장이 달라질 수 있으므로 이 또한 2월 중순 즈음 안내드리도록 하겠습니다.

#첨부 : 부스비 및 광고비 입금통장 사본 1부. 끝.

대한비뇨기과학회

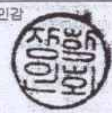


담당자 김가영 사무부장 박경애 총무이사 홍준혁 회장 이유성
 시행 대비노 2019-(19)-016호 (2019. 1. 28) 접수
 우 04385 서울시 용산구 서빙고로 67 용산파크타워 오피스텔 (103동 1102호) / www.urology.or.kr
 전화 (02) 573-8190 전송 (02) 573-8192 / E-mail: urology@urology.or.kr / 공개

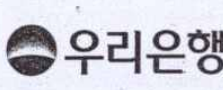

#첨부 : 부스비 및 광고비 입금통장 사본 1부.


저희 **우리은행**은 커진 만큼 큰 보답을 드리겠습니다.


대한비뇨기과학회 님

계좌번호 **189-04-123541** 인감 확인인
 예금과목 **기업자유예금(기업자유예금)** 
 실명확인필 **98-03-09(기타)**

대한민국정부
인 지 세
100원
남대문세무서장
선부승인 제2006-174호

서명 

 **우리은행**

인감사용

신계좌번호 **1005-100-410326** 신고객번호 **025088681**

계좌관리점: **양재동지점** 개설일자: **1998-03-09** 전화: **02-3462-2960**

통장발행점: **성모병원 (출)** 발행일자: **2006-11-02** 전화: **02-783-1615**

(이 통장은 표지를 합하여 12장입니다) 중요통서 (1024)

직불카드 <input type="checkbox"/> BC카드 <input type="checkbox"/> 텔레뱅킹 <input type="checkbox"/> PC뱅킹 <input type="checkbox"/> 자영업계 <input type="checkbox"/> 연결계좌 <input type="checkbox"/> 「 N 」 「 N 」 「 N 」 「 N 」 「 2 」 「 0 」	통장일련번호 027
--	-------------------

약관적용 안내

- ▶ 이 통장의 거래에는 예금거래기본약관, 신탁거래약관 및 해당 예금 개별약관을 적용하며, 우리 은행에 비치된 약관내용을 열람 또는 교부 받으실 수 있습니다.

이용 안내

- ▶ 가계우대적금 등 특별금리를 지급하는 예금은 대출을 받거나 질권을 설정하는 경우에는 질권설정 금액에 대하여 해당일수 만큼 특별금리를 지급하지 않습니다.
- ▶ 비밀번호가 타인에게 누설될 경우 예금이 부정 인출 될 수 있으므로 타인이 알지 못하도록 하여 주십시오.
- ▶ 통장, 인감, 현금지급 (CD) 카드, 신용카드 등을 분실시는 바로 가까운 우리은행이나 「고객만족센터」로 신고하여 주십시오.
- ▶ 신고된 서명만으로 예금을 찾을 경우에는 예금주가 본인의 주민등록증을 제시하셔야 합니다.

※ 신용(BC)카드 분실신고 : 1588-9955

텔레뱅킹 : ☎ 1588-5000 [전국 어디서나, 지역번호 없이]
 고객센터 : ☎ 080-365-5000 [예금, 대출, 불만, 인터넷]