



의료메타버스학회

MEDICAL METAVERSE SOCIETY

서울시 강남구 방고개로1길 30, 에이팩스빌딩 2층 Tel * 02-459-8281 Fax * 02-459-8290 E-mail * mms2022@naver.com Home * www.medmetaverse.org

문서 번호 : MMS 23-07
시행일자 : 2023.07.17
수신 : 관련 부처 및 관련 기업, 의료기기 및 제약사 담당 제위
참조 :
제목 : 의료메타버스학회 2023 추계 학술대회 후원 안내의 건

1. 귀 사의 무궁한 번영을 기원합니다.
2. 의료메타버스학회는 기존의 다양한 첨단 메타버스 관련 기반 기술의 융합을 통해 실질적으로 의료 메타버스가 의료서비스 전주기에 정착할 수 있도록 학술적, 기술적, 제도적 연구조사, 연구발표회 및 강연회 개최, 표준 및 규격의 제정, 민관 및 산학협동의 증진, 전문가 양성을 위한 기반 조성 및 교육연수 사업, 국제적 학술교류 및 협력 등의 활동을 위해 창립 후 운영 중인 학회입니다.
3. 오는 9월 23일에 의료메타버스학회 2023 추계 학술대회를 진행할 예정입니다. 이에 관심 있으신 의료기기 및 제약사, 관련 부처 등의 많은 참가를 부탁드립니다.
4. 이번 의료메타버스학회 2023 추계 학술대회에서는 부스 후원을 일반 부스 또는 시연 부스로 받고 있습니다. 학회의 특성 상 참여하시는 관련 기업들께 부스에서 제품 및 개발 기술에 대해 시연 혹은 강의할 수 있는 기회를 드리고 더 나아가 연제 발표(Free paper session, 초록 제출 필요)를 할 수 있는 기회를 드리고자 합니다.
5. 아울러 본 학회의 홈페이지 배너 후원 신청서를 함께 보내니 검토 및 협조 부탁드립니다.

----- 아 래 -----

행 사 명	: 의료메타버스학회 2023 추계 학술대회				
일 시	: 2023년 9월 23일 (토)				
장 소	: 더 케이 호텔 서울(애비뉴) 한강홀 금강홀				
후원 사항	<input type="checkbox"/> 일반 부스 또는 시연 부스 (초록 제출 없음) <input type="checkbox"/> 일반 부스 + 초록 제출 (전시 연계 발표) <input type="checkbox"/> 시연 부스 + 초록 제출 (전시 연계 발표) <input type="checkbox"/> 초록집 표2, 표3, 표4, 내지 (표2,3,4는 선착순)				
광고형태	일반부스	초록집 광고			
	시연부스				
	330만원 (최대 2개)	내지 77만원	표2 165만원	표3 110만원	표4 220만원
초록 제출 기 준	- 분야 : 의료메타버스관련 자유 주제 - 내용 : 공란 포함 300자 이내 (영문 접수)				

- 전시부스 사이즈 : 3M*3M
- 후원 신청 방법 : 학회 홈페이지 -> 학술행사 -> 등록중인 행사 -> 하단에 '후원업체 등록'
- 초록 제출 방법 : 학회 홈페이지 -> 학술행사 -> 등록중인 행사 -> 하단에 '초록접수'
초록 접수 시 접수구분을 '전시연계발표'로 선택하여 접수

첨부. MMS 23-07 별첨1 2023 추계 학술대회 프로그램
MMS 23-07 별첨2 홈페이지(배너) 후원 신청서
MMS 23-07 별첨3 사업자등록증
MMS 23-07 별첨4 통장 사본. 끝.

의료메타버스학회 회 장 박철기



의료메타버스학회 홈페이지 배너 후원 신청서

회사 정보	상호		
	제품명		
	담당자	성명	직위
		직통전화	휴대전화
	팩스	이메일	

후원 내역	종류	기간	금액 (VAT 포함)	신청 개월	신청기간
	홈페이지 배너	1년	11,000,000원		년 월 일 ~ 년 월 일
		1개월	1,100,000원		년 월 일 ~ 년 월 일

배너 정보	배너 파일 첨부 위치	(이메일 첨부 등)
	배너 클릭시 연결 링크	(각 사 홈페이지 주소 등)

결제 정보	<input type="checkbox"/> 청구 발행 <input type="checkbox"/> 영수 발행		
	발행 요청일	2023년 월 일	
	입금 예정일	2023년 월 일	
	이메일 *세금계산서 수신용 / 사업자등록증을 보내주셔야 발행 가능합니다.		
	입금 계좌	신한은행 100-036-116925 (예금주 의료메타버스학회)	

상기와 같이 신청합니다. (사업자등록증, 배너 파일 별첨)

2023년 월 일

회사명 _____ 신청인 _____ (인)

사업자등록증

(법인사업자:본점)

등록번호 : 223-82-73039

법인명(단체명) : 의료메타버스학회

대표자 : 박철기

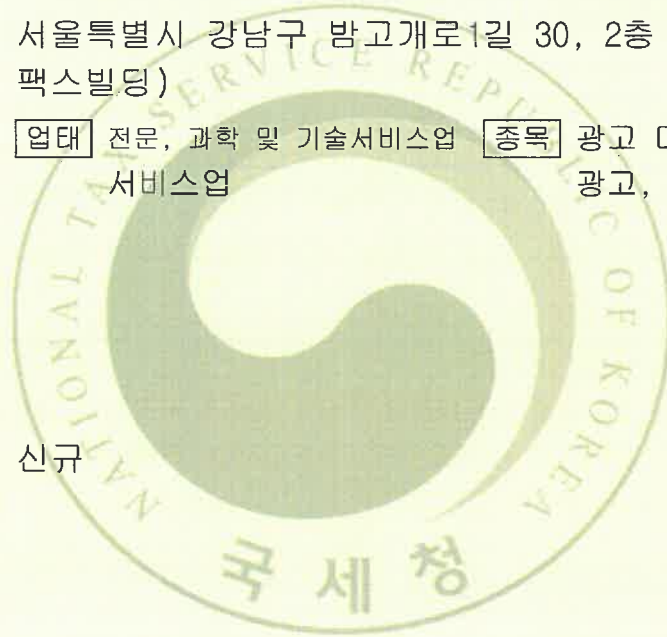
개업연월일 : 2022년 08월 25일 법인등록번호 :

사업장소재지 : 서울특별시 강남구 밤고개로1길 30, 2층 220호(수서동, 에이팩스빌딩)

본점소재지 : 서울특별시 강남구 밤고개로1길 30, 2층 220호(수서동, 에이팩스빌딩)

사업의종류 : 업태 전문, 과학 및 기술서비스업 종목 광고 대행업
서비스업 광고, 학술대회

발급사유 : 신규

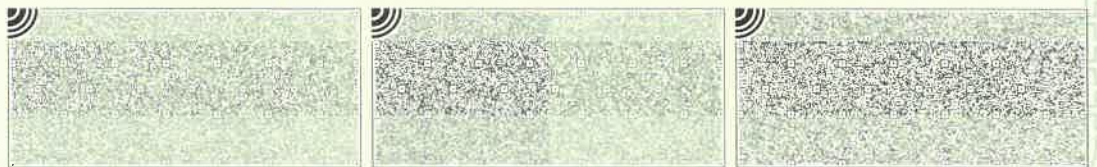


사업자 단위 과세 적용사업자 여부 : 여() 부(✓)



전자세금계산서 전용 전자우편주소 :

2022년 08월 29일

삼성세무서장



통장표지출력

더 나은 내일을 위한 동행  신한은행
신한은행을 이용해 주셔서 대단히 감사합니다. 

의료메타버스학회 **님**

· 상품명 보통예금

· 계좌번호 100-036-116925

· 신규일 2022.08.30

· 계좌관리점 서울대학교병원

· 통장사본출력 2022.08.30 인터넷 뱅킹 출력

* 본 사본은 본인계좌번호 확인용이며 어떠한 용도의 증명서로도 사용하실 수 없습니다.
실제 통장발급을 원하시면 가까운 영업점에 문의하시기 바랍니다.

· 예금자보호법에 따라 원금과 소정의 이자를 합하여 1인당 5천만원까지 예금자보호

 신한은행 
SWIFT CODE : SHBKRS

· 구계좌번호