**IPBM 2025 SPONSORSHIP APPLICATION FORM**

Please fill out this form and send it to the IPBM 2025 Secretariat by email at

**ipbm@conventionpm.com**. **The application deadline is DEC. 31, 2024.**

|  |
| --- |
| **Applicant Information** |
| **업체명(국/영)** |  |
| **주 소** |  |
| **담당자 성명/직함** |  | **부 서** |  |
| **전화번호** |  | **휴대폰 번호** |  |
| **E-mail** |  | **Fax** |  |
| **Website** |  |

|  |
| --- |
| **Sponsorship Package** |
| **□ Diamond** | **KRW 200,000,000** |
| □Luncheon Symposium | **KRW 30,000,000** |
| **□ Platinum** | **KRW 150,000,000** |
| □Luncheon Symposium | **KRW 30,000,000** |
| **□ Gold** | **KRW 100,000,000** |
| □Luncheon Symposium | **KRW 30,000,000** |
| **□ Silver** | **KRW 70,000,000** |
| □Luncheon Symposium | **KRW 30,000,000** |
| **□ Bronze** | **KRW 50,000,000** |
| □Luncheon Symposium | **KRW 30,000,000** |
| **□ Sapphire** | KRW 30,000,000 | **□ Ruby** | KRW 10,000,000 | **□ Pearl** | KRW 5,000,000 |

**\* 전시 1부스 사이즈 3m (w)x2m(d)**

|  |
| --- |
| **Total Fee: KRW + VAT (10%) = KRW**  |
| **Payment**  |

\* 후원 신청서와 함께 계좌이체 확인증을 사무국 이메일로 보내주시기 바랍니다.

**입금은행: 농협은행 (종로1가지점)**

**계좌번호: 317-2024-1023-41**

**예금주: 대한췌장담도학회**

\* Experience Zone 참여를 원하시는 후원사는 사무국(**ipbm@conventionpm.com**)으로 연락 주시기 바랍니다.