



ใบตอบรับการสนับสนุนจัดประชุมวิชาการสมาคมนักกำหนดอาหารประจำปี ๒๕๖๖

วันที่ ๑๗ – ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ณ Mayfair Grand Ballroom ชั้น ๑๑ โรงแรม เดอะ เบอร์เคลีย์ ประตูน้ำ กรุงเทพมหานคร

รูปแบบ Hybrid Meeting Platform

เรียน นายกสมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

บริษัท

ผลิตภัณฑ์.....

ยินดีให้การสนับสนุนการจัดประชุมวิชาการฯ ดังรายละเอียด ดังนี้

๑. สนับสนุน Industry Symposium: ๔๕ นาที

วันที่.....กรกฎาคม ๒๕๖๖ เวลา

หัวข้อเรื่อง

วิทยากร

Package ผู้เข้าฟัง Onsite ๕๕๐ คน จำนวนเงิน ๒๕๐,๐๐๐บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

สิทธิพิเศษที่ทางบริษัทจะได้รับ มีดังนี้ บูธ แสดงผลิตภัณฑ์ ๓ วัน จำนวน ๒ บูธ ขนาดบูธกว้าง ๖ เมตร ลึก ๒ เมตร สูง ๔ เมตร มีโต๊ะขนาด ๑.๘ เมตร ๒ ตัว เก้าอี้ ๒ ตัว ปลั๊กไฟ ๒ จุด สามารถส่งผู้เข้าร่วมประชุมโดยไม่ต้องเสียค่าลงทะเบียน จำนวน ๒ คน

๒. แสดงผลิตภัณฑ์ ๓ วัน จำนวน ๑ บูธ จำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

ขนาดบูธกว้าง ๓ เมตร ลึก ๒ เมตร สูง ๔ เมตร มีโต๊ะขนาด ๑.๘ เมตร ๑ ตัว เก้าอี้ ๒ ตัว ปลั๊กไฟ ๑ จุด

๓. แสดงผลิตภัณฑ์ ๓ วัน จำนวน ๒ บูธ จำนวนเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)

ขนาดบูธกว้าง ๖ เมตร ลึก ๒ เมตร สูง ๔ เมตร มีโต๊ะขนาด ๑.๘ เมตร ๒ ตัว เก้าอี้ ๒ ตัว ปลั๊กไฟ ๒ จุด

๔. แสดงผลิตภัณฑ์ ๓ วัน จำนวน ๓ บูธ จำนวนเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท (หกหมื่นบาทถ้วน)

ขนาดบูธกว้าง ๙ เมตร ลึก ๒ เมตร สูง ๔ เมตร มีโต๊ะขนาด ๑.๘ เมตร ๓ ตัว เก้าอี้ ๓ ตัว ปลั๊กไฟ ๒ จุด

๕. สนับสนุนการจัดทำกระเป๋าสานเอกสารในการประชุมฯ เป็นจำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) พร้อมแนบโลโก้

๖. สนับสนุนการจัดประชุมวิชาการ เป็นจำนวนเงิน.....บาท

(ตัวอักษร.....บาท)

๗. สนับสนุนทุนวิจัย TDA Award เป็นจำนวนเงิน

(ตัวอักษร.....บาท)



ใบตอบรับการสนับสนุนจัดประชุมวิชาการสมาคมนักกำหนดอาหารประจำปี ๒๕๖๖

วันที่ ๑๗ – ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ณ Mayfair Grand Ballroom ชั้น ๑๑ โรงแรม เดอะ เบอร์เคลีย์ ประตูน้ำ กรุงเทพมหานคร

รูปแบบ Hybrid Meeting Platform

พร้อมนี้ได้ จ่ายเช็ค จำนวนเงิน..... บาท

(ตัวอักษร..... บาท)

โอนเงินเข้าบัญชี จำนวนเงิน..... บาท

(ตัวอักษร.....บาท)

ในนาม สมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาอเวนิรวิรัชโยธิน **บัญชีออมทรัพย์**

เลขที่ ๕๐๕-๗๙๑๙๕๒-๕ และส่งสำเนาการโอนเงินไปยังสมาคมฯ ที่ E-mail:thaidietetics@gmail.com

ภายในวันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖ (หรือโอนเงินก่อนวัน ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖) โปรดแจ้งความจำนง

มาล่วงหน้า

และบริษัทมีความประสงค์ให้ออกใบเสร็จรับเงินในนาม (โปรดพิมพ์/เขียนตัวบรรจง)

.....
.....

ลายเซ็น

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

บริษัท

ที่อยู่.....

โทรศัพท์ โทรสาร.....

ชื่อ – นามสกุล ผู้ประสานงาน.....

โทรศัพท์ E-mail

ผู้ประสานงานสมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย

คุณสังวาล ศิริมงคลกุล โทร. ๐๘๖-๖๐๙-๕๖๘๐

สำนักงานสมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย: โทรศัพท์ ๐๘๐-๓๓๘-๗๔๔๓, ๐๒-๙๓๙๗๗๘๒

E-mail:thaidietetics@gmail.com