附件

**2025第九届首都内分泌代谢病学术论坛**

 **企业参会回执**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **企业名称** |  |  |
| **企业地址** |  |  |
| **联系人** |  | **职 务** |  | **手 机** |  |  |
| **参会嘉宾** |  |  |  |  |  |  |
| **参会嘉宾** |  |  |  |  |  |  |
| **赞助金额** | **赞 助 回 报** | **请划“√”** |
| **10万元** | 享受权益：举办相关专题学术交流一次（卫星会），时长30分钟。企业易拉宝展示。颁发“第九届首都代谢病学术论坛战略合作伙伴 ”荣誉证书 |  |
| **8万元** | 享受权益：在会前和会间休息时段，循环播放支持企业视频广告。颁发“第九届首都代谢病学术论坛战略合作伙伴 ”荣誉证书 |  |
| **6万元** | 享受权益：并在论坛饮用水瓶身粘贴支持企业LOGO。企业易拉宝展示。颁发“第九届首都代谢病学术论坛特别贡献单位 ”荣誉证书 |  |
| **4万元** | 享受权益：企业手提袋提供给每位参会人士。企业易拉宝展示。颁发“第九届首都代谢病学术论坛合作支持单位”荣誉证书 |  |
| **3万元** | 享受权益：企业易拉宝展示。颁发“第九届首都代谢病学术论坛合作支持单位”荣誉证书 |  |
| 备注：其它形式赞助及回报可另协商。所有支持的单位80余家新闻媒体宣传报道。 |
| **指定银行账户：**户名：北京糖代谢研究会 开户行：民生银行北京广安门支行账号：698 745 335 行 号：305100001170 |
| **开票资料：发票类型“√” □普票 □专票**发票抬头：发票税号：开户行：账号：地址/电话： |
| 企业负责人（签字） 盖章：年 月 日 |

**回执邮箱：**bjtdxyjh@163.com