



สมาคมทันตแพทย์จัดฟันแห่งประเทศไทย

Thai Association of Orthodontists

ภาควิชาทันตกรรมจัดฟัน คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนอังรีดูนังต์ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
www.thaiortho.org E-mail: thaiortho@gmail.com

1 กันยายน 2562

เรียน ท่านผู้จัดการบริษัท.....

เรื่อง ขอความสนับสนุนการลงโฆษณาใน หนังสือรวมระหว่างวิทยาสารและข่าวสารทันตแพทย์จัดฟัน

“Journal of Thai Association of Orthodontists & Braces News”

ของสมาคมทันตแพทย์จัดฟันแห่งประเทศไทย ประจำปี 2562 – 2563 (กันยายน 2562 – สิงหาคม 2563)

เนื่องด้วยทางสมาคมทันตแพทย์จัดฟันแห่งประเทศไทย จะจัดพิมพ์หนังสือรวมระหว่างวิทยาสารและข่าวสารทันตแพทย์จัดฟัน “Journal of Thai Association of Orthodontists & Braces News” เพื่อเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการและสาระแก่สมาชิกสมาคมฯ ดังเช่นที่เคยปฏิบัติมาทุกปีโดยหนังสือรวมระหว่างวิทยาสารและข่าวสารทันตแพทย์จัดฟัน “Journal of Thai Association of Orthodontists & Braces News” จะจัดพิมพ์ 2 – 3 ฉบับ ปริมาณพิมพ์ ครั้งละ 1,200 เล่ม

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์ สนับสนุนการลงโฆษณาในหนังสือดังกล่าว ตามรายละเอียดที่ได้แนบมาพร้อมจดหมายฉบับนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ทพ. ธานัน จารุประกร)

นายกสมาคมทันตแพทย์จัดฟันแห่งประเทศไทย

ใบตอบรับ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน กรรมการฝ่ายประชาสัมพันธ์สมาคมทันตแพทย์จัดฟันแห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

บริษัท / ห้าง / ร้าน.....

ที่อยู่.....

.....โทร.....

มีความยินดี ลงโฆษณา ในหนังสือรวมระหว่างวิทยาสารและข่าวสารทันตแพทย์จัดฟัน “Journal of Thai

Association of Orthodontists & Braces News” ของสมาคมทันตแพทย์จัดฟันแห่งประเทศไทย

ประจำปี 2562 – 2563 (กันยายน 2562 – สิงหาคม 2563)

โดยเลือกอัตราค่าโฆษณา

- | | | |
|------------------------------------|------|------------|
| <input type="radio"/> ปกหน้าด้านใน | 4 สี | 60,000 บาท |
| <input type="radio"/> ปกหลังด้านใน | 4 สี | 60,000 บาท |
| <input type="radio"/> ในเล่ม | 4 สี | 50,000 บาท |

หมายเหตุ ราคาดังกล่าวเป็นราคาค่าโฆษณาในหนังสือรวมทั้งหมด 2-3 ฉบับ

ลงชื่อผู้ลงโฆษณา

(ลายมือชื่อ).....

(ตัวบรรจง).....

การชำระเงิน กรุณาติดต่อ

ทพ. ธัชพันธ์ พูลทวีเกียรติ (เหรียญก)

โทร. 08-1835-7283

Email: thachpan@gmail.com

ที่บัญญัติ สมาคมทันตแพทย์จัดฟันแห่งประเทศไทย

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาสยามสแควร์

เลขที่บัญชี 123-1-16694-5