



# สมาคมทันตแพทย์จัดฟันแห่งประเทศไทย

## Thai Association of Orthodontists

ภาควิชาทันตกรรมจัดฟัน คณะทันตแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยมหิดล ถ.โยธี เขตราชเทวี กทม. 10400

www.thaiortho.org E-mail: prinya@yahoo.com โทร: 089-696-2233

สมาคมทันตแพทย์จัดฟันแห่งประเทศไทย [www.thaiortho.org](http://www.thaiortho.org)

2 กรกฎาคม 2553

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ออกบูธแสดงสินค้าในการประชุมวิชาการครั้งที่ 2/2553

เรียน ท่านผู้จัดการ บริษัท.....

เนื่องจากในวันที่ 22 – 24 พฤศจิกายน 2553 นี้ ทางสมาคมทันตแพทย์จัดฟันแห่งประเทศไทย จะจัดงานประชุมวิชาการครั้งที่ 2/2553 ณ World Ballroom ชั้น 23 [Centara Grand & Bangkok Convention Centre at CentralWorld](#) กรุงเทพฯ ในงานดังกล่าวจะมีทันตแพทย์เข้าร่วมประชุมประมาณ 300 คน และจะมีการออกบูธแสดงสินค้าด้วย จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการออกบูธแสดงสินค้านี้ดังรายละเอียดที่แนบมา หรือที่ [www.thaiortho.org](http://www.thaiortho.org)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ด้วยความนับถืออย่างสูง

ท.พ. ปริญญา ปฐมกุลมัย โทร 089-696-2233

ประธานฝ่ายจัดประชุมและประชาสัมพันธ์

\*บริษัทใดที่ชำระเงินมาก่อนเต็มจำนวน จะได้รับสิทธิเลือกบูธก่อน

ดูแผนผังบูธได้ที่ [www.thaiortho.org](http://www.thaiortho.org)

# สมาคมทันตแพทย์จัดฟันแห่งประเทศไทย [www.thaiortho.org](http://www.thaiortho.org)

## ใบตอบรับ

เขียนที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

เรียน ประธานฝ่ายจัดประชุมและประชาสัมพันธ์ สมาคมทันตแพทย์จัดฟันแห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

บริษัท/ห้าง/ร้าน \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_

โทร. \_\_\_\_\_

มีความยินดี

ออกบัตรแสดงสินค้าจำนวน.....โต๊ะ

(20,000 บาท ต่อ 1 โต๊ะ ต่อ 3 วัน

ไม่มีอาหารกลางวัน และ อาหารว่าง)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

**\*บริษัทใดที่ชำระเงินมาก่อนเต็มจำนวน จะได้รับสิทธิเลือกบัตรก่อน**

**ดูแผนผังบัตรได้ที่ [www.thaiortho.org](http://www.thaiortho.org)**

กรุณา เขียนเช็คส่งจ่าย “สมาคมทันตแพทย์จัดฟันแห่งประเทศไทย”

ส่งมาที่ ท.พ. ปริญญา ปฐมกุลมัย

223 ปริญญาทันตแพทย์ ถ.จรัญสนิทวงศ์ 51 บางพลัด กทม.10700

โทร/FAX 02-4246996 , 089-6962233,