

中華民國藥師公會全國聯合會

LED 電視牆託播申請單

申請日期： 年 月 日

託播主題		編號	
託播長度及則數	(每則廣告限 15 秒 與 30 秒) <input type="checkbox"/> 長度 15 秒，_____ 則 <input type="checkbox"/> 長度 30 秒，_____ 則	公益廣告	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
用途說明及內容概述		託播 類型	<input type="checkbox"/> 影片 解析度： (1024 * 1152) 畫面比例:16:9
			<input type="checkbox"/> 圖片 解析度： (1024 * 1152) 畫面比例:16:9
附件及備註 (相關檔名應標示清楚)			<input type="checkbox"/> 其他
預計上檔日期	年 月 日起至 年 月 日止		

申請人基本資料	申請單位			
	聯絡人		職稱	
	單位電話		手機	
	E-mail		傳真	
	聯絡地址			
	申請身份	<input type="checkbox"/> 營業人 <input type="checkbox"/> 非營業人 (如為營業人請填統一編號及稅籍編號) 統一編號： 稅籍編號：		

託播人確認所提出之申請符合「中華民國藥師公會全國聯合會 LED 電視牆收費及管理辦法」須遵守之規定事項所列之責任，並確認提出託播申請。

簽名： _____

託播須知及注意事項

1. 本會 LED 電視牆對外開放申請使用之相關規定，如申請程序、播放情形說明、收費標準、須遵守之規定事項、取消託播處理辦法及例外情形等情事，依據「社團法人中華民國藥師公會全國聯合會 LED 電視牆收費及管理辦法」辦理。
2. 檔案無法播放或不合規格者一概退回，請自行修改完成再行送件，本會不提供圖片或影像修改之服務。
3. 本申請表由業務管理單位審核，俟一層決行始排定播放檔期。
4. 製作好之播放檔（影片、圖片）請寄至承辦人員信箱：ftpa05@taiwan-pharma.org.tw
5. 相關聯絡請洽承辦人員：電話：(02) 2595-3856 分機 120
6. 繳費方式：

撥款戶名：社團法人中華民國藥師公會全國聯合會

帳號：0598-940-179586

銀行名稱：玉山商業銀行(808) 民權分行 (0598)

託播業務審核欄

審核結果	<input type="checkbox"/> 審查通過 <input type="checkbox"/> 審查未通過退回 原因：_____
收費標準	<input type="checkbox"/> 應收費，檔期：_____ 金額：_____
核定檔期	年 月 日起至 年 月 日止