

檔 號：
保存年限：

社團法人大臺南護理師護士公會 函

地址：730 台南市新營區中山路 115 號 7 樓之 1
電話：(06)6353525、(06)6355786
傳真：(06)6377086
電子信箱：n6353525@ms61.hinet.net

受文者：本會會員

發文日期：中華民國 114 年 12 月 23 日
發文字號：大臺南護會字第 130 號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：敬請繳交 115 年度常年會費每人每年壹仟元，並請於 115 年 3 月 31 日前完成繳交，請查照。

說明：

一、依據本會章程第 28 條第 2 款辦理。

二、繳費方式：

(一)銀行轉帳

代碼：006 (合作金庫-新營分行)

帳號：0290-765-202173

請提供繳費證明：將交易成功畫面(包含繳費帳號後五碼及金額)拍照或截圖 MAIL 至 natna6353525@gmail.com。

(二)郵局劃撥

戶名：社團法人大臺南護理師護士公會

帳號：30005337

劃撥單通訊欄正楷書寫「會員編號、姓名、連絡電話」。

請提供繳費證明：將郵政劃撥儲金存款收據拍照並 MAIL 至 natna6353525@gmail.com，此方式須一週時間確認方能核帳開立收據。

(三)親臨本會會館繳交。

三、本會會員享有之福利如：會員紀念品、研習課程、各項活動補助...等均以完成繳交當年度常年會費為憑。

四、收據如有需要呈現機構統編者，請主動提供。

五、若機構採團體繳納，請先行與公會核對名單，方式如下：

(一)MAIL：natna6353525@gmail.com

(二)電話：(06)635-3525。

經名單核對無誤後，請依本函說明二辦理繳費事宜。

正本：本會會員

理事長李美慧