

台灣呼吸治療學會 函

地址：台中市北區梅川西路三段66號3樓-4

聯絡人：游宛菱 會務秘書

電話：(04) 2292-6834

傳真：(04) 2292-0724

E-mail：rcaroc2002@gmail.com



受文者：全國各級醫療院所

發文日期：中華民國 114 年 9 月 30 日

發文字號：台呼字第 1140107 號

速別：普通

密等及解密條件或保存年限：

附件：

主旨：繳交 115 年度會費通知。

說明：

- 一. 學會已通知開始繳交 115 年度會費。(會費年度計算為 115 年 1/1~12/31)
- 二. 依本會章程第十二條第二款規定，個人及相關會員常年會費為 1,000 元。
- 三. 依規定您所繳交之會費，經查核前期年度未繳會費，會先將費用列入前期未繳會費，溢繳會費則會列入下期會費，不另行通知。
- 四. 會費繳費方式：
請使用郵局劃撥：帳號 14459710；戶名：台灣呼吸治療學會
至郵局填寫劃撥單，請填妥會員編號、姓名、繳款原因及白天聯絡電話，可多人共用同一張劃撥單但請註明清楚。
- 五. 學會繳費收據為電子收據，請您繳費後約 2 個工作天，自行登入學會網站下載電子收據。
(如需正式紙本收據請於劃撥時於通訊欄備註-需紙本收據及郵寄地址)。
- 六. 電子或紙本收據，請擇一申請。

正本：全國各級醫療院所

副本：台灣呼吸治療學會 秘書處

理事長楊式興