

台南市護理師護士公會 函

機關地址：704 台南市北區公園北路 156 之 6 號

聯絡電話：(06) 2517576 范文綺

傳 真：(06) 2519855

電子信箱：service@tnana.org.tw

受文者：如正本單位

發文日期：中華民國112年12月29日

發文字號：(112)南市護會王字第061號

速別：普通

密等及解密條件或保密期限：

附件：113年度常年會費繳費名冊

主旨：敬請 貴單位會員繳納 113 年度常年會費，以利會務推展。

說明：一、繳費期限：中華民國 113 年 1 月 1 日至 3 月 31 日止。

二、常年會費：每人新台幣壹仟元整。

三、繳費方式：

1.親自至公會繳納(台南市北區公園北路156-6號)

2.郵政劃撥帳號：30113524

戶名：社團法人台南市護理師護士公會

(請於劃撥單備註欄註明姓名、身份證字號)

3.銀行轉帳：限會員人數30人以上機構團體繳費使用。

銀行名稱：合作金庫銀行成大分行

帳 號：1014-717-100209

戶 名：社團法人台南市護理師護士公會

四、有效會期：113年1月1日至12月31日。

五、隨函檢附繳費名冊空白表乙份。

正本：台南市各醫療院所及護理院校

理事長王維芳

台南市護理師護士公會 113 年度常年會費繳費名冊

機構名稱：			聯絡人：		聯絡電話：	
合計			人：共計		元	
			繳費日期：113 年		月 日	
編號	姓名	身份證字號	編號	姓名	身份證字號	
1			11			
2			12			
3			13			
4			14			
5			15			
6			16			
7			17			
8			18			
9			19			
10			20			