

# 臺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 115 年 1 月 2 日  
發文字號：(115)南市護會王字第 007 號  
速別：普通  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：115 年度常年會費繳費名冊

主旨：敬請 貴單位會員繳納 115 年度常年會費，以利會務推展。

說明：一、繳費期限：中華民國 115 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 (臺南市北區公園北路 156-6 號)

2. 郵政劃撥帳號：30113524

戶名：社團法人臺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：社團法人臺南市護理師護士公會

四、有效會期：115 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：臺南市各醫療院所及護理院校

理事長王維芳

## 臺南市護理師護士公會 115 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：115 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			