

98-04-43-04 郵政劃撥儲金存款單

收款帳號	0	5	3	5	4	5	6	6	金額	億	仟	萬	佰	萬	拾	萬	仟	佰	拾	元								
通訊欄 (限與本次存款有關事項)									收款戶名	社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會																		
請勾選並註記： ☐ 訂購口衛資材 ☐ 刊登人事廣告 格 期 內容 ☐ 傳真 ☐ E-mail 日期 或詳細內容如下：									寄 款 人 ☐ 他人存款 ☐ 本戶存款																			
									姓 (限牙醫師)										主管： 經辦局收款戳									
									名																			
									地																			
									址																			
電																												
話																												

◎寄款人請注意背面說明
◎本收據由電腦列印錄請勿填寫

郵政劃撥儲金存款收據
收款帳號戶名
存款金額
電腦紀錄

請於劃撥單通訊欄位註明參加 ACLS 課程、報名者姓名、聯絡電話。

報名方式：即日起至 101 年 05 月 04 日止填具報名表後連同劃撥單據影本回傳本會。

繳費：

1. 不含書：每人收費參仟陸佰元整 (含學分證書)，請於報名同時繳交，未劃撥者視同未報名。

2. 含書：每人收費肆仟零伍拾元整 (含學分證書)，請於報名同時繳交，未劃撥者視同未報名。