

**社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會**  
**2021 青春好 young，口腔保健舞步曲**  
**交通補助注意事項及回覆單**

		說明
一	交通	1. 交通費補助方式說明：補助每隊至多 4 名來回交通費，實報實銷；若搭乘其他交通工具（高鐵、東部離島機票等），以台鐵全票計；其餘交通方式（加油單據、計程車、購票證明等）不予補助。 <u>請將來回票根收妥，票根遺失將無法報支。</u> 2. 交通來回日期為 110 年 4 月 2 日至 110 年 4 月 5 日，如有特殊情況，請洽本會承辦人。 3. 請將票根正本，以隊為單位，連同本頁交通補助金額確認單【附件三】填畢後，於 110 年 4 月 30 日(五)前以掛號回郵信封（活動當日報到袋中提供）寄至 <u>牙醫全聯會戴小姐收</u> ，以利請款作業。 4. 預計 6 月底前核撥交通補助款項。
二	活動	1. 報到時請領隊簽名、抽籤比賽順序，依報到順序彩排（1 分鐘）。 2. 比賽後領取回郵信封、紀念禮品。
三	聯絡方式	1. 活動暨交通費補助核銷內容有疑義，可洽本會承辦人。 2. 承辦人資訊：戴惠子小姐，02-25000133 分機 251，信箱：artimis@cda.org.tw； 吳筱薇小姐，02-25000133 分機 256，信箱：m429@cda.org.tw； 傳真：02-25000126。

**2021 青春好 young，口腔保健舞步曲交通費補助回覆單**

活動名稱	2021 青春好 young，口腔保健舞步曲		
比賽編號		隊伍名稱	
單據張數	_____張	交通金額	新台幣_____元整(請填阿拉伯數字)
領隊姓名		聯絡手機	
收款資訊	(如檢附一張清楚銀行存摺影本，下列資料可略)  銀行：_____分行別：_____		
	戶名：_____		
	帳號：_____		

★註：單據請勿黏貼於紙張上，請用釘書機或迴紋針將單據整筆一起放入回郵信封。