

## 台灣慢性阻塞性肺病學會劃撥單:

### 郵政劃撥儲金存款單

◎寄款人請注意背面說明

◎本收據由電腦印錄請勿填寫

### 郵政劃撥儲金存款收據

帳號	5	0	2	3	9	8	7	0	金額 新台幣 (小寫)	仟	佰	拾	萬	仟	佰	拾	元
----	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---	---	---	---	---	---	---	---

通訊欄(限與本次存款有關事項)

戶名: 台灣慢性阻塞性肺病學會帳號: 50239870

會員編號 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 年常年會費(1000 元)

新醫師會員:2000 元  
(入會費 1000 元+常年會費 1000 元)

非醫師會員:800 元  
(入會費 300 元;常年會費 500 元)

**115/4/26(日)春季會世界氣喘日活動**

非會員醫師 1000 元

非會員其他醫事人員 500 元

呼吸治療師  護理師  藥師  其他

專科護理師      備註:

捐款: \_\_\_\_\_ (可抵稅)

其他: \_\_\_\_\_

相關疑問請洽秘書處 Fax:02-27223029  
0912-28840、0928-175728

戶名	台灣慢性阻塞性肺病學會						
寄 款 人							
姓 名							
通 訊 處	□□□-□□						
電 話							

虛線內備機器印證用請勿填寫

## 台灣氣喘學會劃撥單:

### 郵政劃撥儲金存款單

◎寄款人請注意背面說明

◎本收據由電腦印錄請勿填寫

### 郵政劃撥儲金存款收據

帳號	5	0	2	3	9	8	3	9	金額 新台幣 (小寫)	仟	佰	拾	萬	仟	佰	拾	元
----	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---	---	---	---	---	---	---	---

通訊欄(限與本次存款有關事項)

戶名: 台灣氣喘學會帳號: 50239839

會員編號 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 年常年會費(1000 元)

新醫師會員:2000 元  
(入會費 1000 元+常年會費 1000 元)

非醫師會員:800 元  
(入會費 300 元;常年會費 500 元)

**115/4/26(日)春季會世界氣喘日活動**

非會員醫師 1000 元

非會員其他醫事人員 500 元

呼吸治療師  護理師  藥師  其他

專科護理師      備註:

捐款: \_\_\_\_\_ (可抵稅)

其他: \_\_\_\_\_

相關疑問請洽秘書處 Fax:02-27223029  
0912-28840、0928-175728

戶名	台灣氣喘學會						
寄 款 人							
姓 名							
通 訊 處	□□□-□□						
電 話							

虛線內備機器印證用請勿填寫

地址:110 台北市信義區嘉興街 70 號 1 樓電話:02-2722-3029; 0928-175728, 0912-288406; Fax:02-2722-3029  
 ASTHMA:電子信箱:taasthma@gmail.com 網站:http://www.taasthma.org.tw  
 COPD:電子信箱:tacopd@gmail.com 網站:http://www.tacopd.org.tw