

繳款方式：

中國信託文心分行（銀行代碼：822）

帳號：473540354199

戶名：台中市呼吸治療師公會

（一）匯款：請於匯款時註明醫院及姓名（限填七個字）

（二）ATM轉帳：請傳真收據或E-MAIL或來電告知轉帳後五碼及轉帳時間

（三）中國信託快速存款機：免抽號碼牌等待，請傳真收據或來電告知存款時間

欲辦理告項業務，業務項目內需繳費者，請先行繳費並主動告知本會秘書，若無繳費，恕不辦理。

台中市呼吸治療師公會

Taichung City Respiratory Therapist Association

本會會址：404 台中市北區忠明路 424 號 5F-1

本會辦公時間：星期一~星期三 08：30~12：30

電話：04-22022786（886-4-22022786）秘書處：蔡秘書

傳真：04-22022786（886-4-22022786）傳真前請先來電

E-mail：tsrt2005@gmail.com