

台北市呼吸治療師公會函

立案證書字號：北市社自字第0六五號
會址：10047 臺北市許昌街 42-1 號 7 樓
聯絡人：葉淑芳
電話：02-237-0089；0972-205-169
電子郵件：rta.taipei@gmail.com



受文者：台北市呼吸治療師 全體會員

密等及解密條件：普通

發文日期：中華民國 115 年 1 月 1 日

發文字號：北市呼字第 1150101 號

附 件：

主 旨：惠請 貴院呼吸治療師繳納之 115 年度常年會費，請查照。

說 明：

一、本會章程第三十六條規定，常年會費每人新台幣參仟陸佰元整。

二、本會章程第三十八條規定，會計年度每年一月一日起至同年十二月三十一日止。

三、 繳費時請與人資核對是否上繳或與公會秘書處聯繫核對名單確認無誤再進行繳納作業
以免重複繳款，謝謝

四、 有關常年會費請匯款至合作金庫石牌分行機構代號為 006

帳號：1427765430451 戶名：台北市呼吸治療師公會

正 本：全體會員

副 本：台北市呼吸治療師公會 秘書處

理事長 陳玉紅