

正本

彰化縣呼吸治療師公會 函

會 址：彰化市南校街 135 號 B1F
呼吸治療組辦公室
聯 絡 處：彰化市華山路 10 號 1 樓
聯 絡 人：柯翰泰秘書
連 絡 電 話：(04)7263230
電 子 信 箱：chuanghurt@gmail.com



受文者：本會全體會員

發文日期：中華民國 108 年 12 月 27 日

發文字號：彰呼函字第 1081227001 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：函知彰化縣呼吸治療師公會會員繳交 109 年度常年會費，
請查照。

說明：

- 一、依據本會組織章程第二十九條第二款規定：常年會費每人新台幣肆仟元整。
- 二、敬啟會員在 109 年 2 月 29 日前繳交會費，繳交會費請匯款至郵政劃撥專戶，劃撥帳號『22570839』，戶名：『彰化縣呼吸治療師公會』，並請務必於劃撥單通訊欄內註明『109 會費』及『收據抬頭』，以憑作業。
- 三、會員離職或有相關資料更動時，請務必至公會辦理退會或資料異動業務，以保障會員個人之權益。

理事長 張佑任

正本：本會全體會員

副本：彰化縣呼吸治療師公會秘書處

裝

訂

線