

98-04-43-04										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									
收款帳號										金額										郵政劃撥儲金存款收據									
10521887										500																			
通訊欄（限與本次存款有關事項）										收款戶名										社團法人台灣家庭醫學醫學會									
「家庭醫師與基層醫療對失能及失智應有的認知」研討會報名費： <input type="checkbox"/> 6/24 北市聯醫中興院區 <input type="checkbox"/> 9/9 台中榮總 <input type="checkbox"/> 7/29 成大 （ <input type="checkbox"/> 葷食， <input type="checkbox"/> 素食） 會員編號： 準會員編號： <input type="checkbox"/> 住院醫師 ※敬請正楷書寫，以便辨識										寄款人 <input type="checkbox"/> 他人存款 <input type="checkbox"/> 本戶存款										收款帳號戶名									
										姓名										經辦局收款章戳									
										地址																			
										電話										主管：									
										虛線內備供機器印錄用請勿填寫										電腦紀錄									
																				經辦局收款章戳									

請沿線剪下，拿到郵局劃撥