

帳戶名稱：台灣音聲醫學研究會方端仁

劃撥帳號：50386763

請於劃撥單填上姓名、會員編號、E-mail，以便統計核對

98-04-43-04 郵政劃撥儲金存款單																				
收 款 帳 號	5	0	3	8	6	7	6	3	金額 附註 數字	億	仟	萬	佰	萬	拾	萬	仟	佰	拾	元
通訊欄(限與本次存款有關事項)										收 款 戶 名 台灣音聲醫學研究會方端仁										
<input type="checkbox"/> 已報名109.8.9研習會課程										寄 款 人 <input type="checkbox"/> 他人存款 <input type="checkbox"/> 本戶存款										
<input type="checkbox"/> 本次活動不報名參加，僅繳交109年常年會費										姓 名					經辦局收款章戳					
姓名：										地 址					電 話					
會員編號：										主管：										
E-mail：										虛線內備供機器印錄用請勿填寫										
										收 款 帳 號 戶 名										
										存 款 金 額										
										電 腦 紀 錄										
										經辦局收款章戳										