

社團法人新竹縣護理師護士公會 函

地址：302 新竹縣竹北市復興二路 229 號 8F-5

承辦人：李惠君

電話：03-5583276 傳真：03-5588509

E-mail:service@hccnurse.org.tw

受文者：如行文單位

發文日期：中華民國 114 年 12 月 22 日

發文字號：新竹縣護字第 114019 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：敬請 貴屬護理人員繳交本會 115 年度會費，請 查照。

說明：

- 一、 依據本會章程第卅二條第二、三項規定辦理，本會會員每年應繳常年會費新台幣壹仟元整，如果未繳清會費者，待正式辦理退會時一定要全數補繳至當年退會為止。
- 二、 即日起敬請繳交 115 年度常年會費 1000 元/人，於 115 年 12 月 31 日前繳費者，每人發送當年度護師節禮品乙份，逾期繳納者將不予發放，若人數 10 人以上，禮品將由本會寄送，繳費後請來電洽詢。
- 三、 如有 114 年度(含)之前尚未繳費者，請一併繳交費用，以保留會員權益。
- 四、 繳交會費請利用下列方式：
 1. 個人自行或委託他人前往本會繳費。
 2. 郵政劃撥-戶名：社團法人新竹縣護理師護士公會趙育玲，帳號：12115324，請於劃撥單上註明姓名、執業場所及聯絡電話。
- 五、 貴機構護理人員名單，如需確認，請洽本會 03-5583276 或 E-mail：service@hccnurse.org.tw
- 六、 若您已繳交會費且不需要公文請款者，收到公文後可以不需理會。

理事長 趙育玲