



社團法人台灣建築醫學學會 捐款單

(請正楷詳填·填妥後以 Email 或郵寄本會)

捐款人(團體)			
聯絡人 電話		聯絡人 行動電話	
聯絡人 E-mail	請務必填寫可聯絡到您的信箱·以便我們確認資料		
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同捐款人 <input type="checkbox"/> 其他(若需統編亦請附上)：		
通訊地址 (寄送收據用)			
捐款金額	新台幣		元整
捐款項目	<input type="checkbox"/> 優秀學位論文獎金 <input type="checkbox"/> 其他：		
捐款方式	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 銀行匯款 / ATM 轉帳 帳戶：臺灣新光商業銀行 103 分行別：大墩分行 0383 帳號：0383-10-518921-7 戶名：社團法人台灣建築醫學學會 ※匯款或轉帳後·請通知本會匯款帳號末五碼及匯款日期·或提供匯款證明以便對帳		
捐款日期	中華民國	年	月 日
備註說明			

學會地址：407 台中市西屯區文心路三段 199-2 號 24 樓之 7 社團法人台灣建築醫學學會收
聯絡方式：(E-mail) service@tsam.org.tw