

社團法人台灣建築醫學學會 入會繳費單

姓 名		性 別	☐ 男 ☐ 女
服務單位及職稱			
會員繳費	☐ 原個人會員 1,000 (年費) ☐ 原團體會員 10,000 (年費) ☐ 新加入個人會員 3,000 (入會費 2,000+年費 1,000) ☐ 新加入團體會員 16,000 (入會費 6,000+年費 10,000)		
連絡電話	(Office) _____ (Home) _____ (Fax) _____ (Mobile) _____		
電子郵件			
通訊地址			
備 註			

ATM 或銀行或郵局匯款收執聯影本黏貼處

繳款方式：

1. **ATM 或銀行或郵局匯款：**至全國各銀行及郵局匯款。
2. **匯款帳戶如下：**
 帳戶：**臺灣新光商業銀行 103** 分行別：**大墩分行 0383**
 戶名：**社團法人台灣建築醫學學會**
 帳號：**0383-10-518921-7**
3. 繳款後請拍照回傳匯款收據或告知匯款帳號末五碼。
4. E-mail 至社團法人台灣建築醫學學會 service@tsam.org.tw

聯絡人：秘書處

聯絡方式：(Tel) 04-23121616、(E-mail) service@tsam.org.tw