**社團法人台灣醫務管理學會**

**其他單位積分認證  
繳費確認表**

敬請於**兩周內**繳納積分費，並連同本收據回執單E-mail：tche@tche.org.tw或傳真(02)2364-9354至本學會，以維護貴單位之權利。有關積分費用及繳費方式如下：

1. **積分收費標準：**
2. 教育積分工本費為壹仟元。
3. 核定積分數每點收取伍佰元
4. **繳費方式：**

臨櫃繳款(免手續費)/ ATM轉帳匯款(需自行負擔手續費)：

銀行別：玉山銀行古亭分行

戶名：社團法人台灣醫務管理學會

帳號： 0989-940-009-090

**收據黏貼處**

聯絡資訊：(敬請填寫收據寄送之承辦人員聯絡資訊)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 單位名稱 |  | 課程名稱 |  | |
| 舉辦日期 | 年 月 日 | 聯絡人 |  | |
| 聯絡電話 | ( ) | E-mail | |  |
| 收據抬頭 |  | | | |