

社團法人台灣醫務管理學會

退費/保留申請表

申請日期： 年 月 日

會員編號	☐ 會員編號：_____ ☐ THIS 會員編號：_____ ☐ 非會員		
申請人		聯絡電話	
連絡 mail			
聯絡地址			
事由及金額	☐ 溢繳，申請 ☐ 退費 / ☐ 保留 金額_____ ☐ 因故無法參與(檢附相關資料)， 申請 ☐ 退費 / ☐ 保留 金額_____ (請寫當初匯款金額)		
匯款資訊 (選擇保留者免填)	帳戶資料： ☐ 本人 ☐ 非本人，與申請人關係：_____		
	銀行名稱：		
	分行名稱：		
	帳號：		
	戶名：		
申請人簽名			

2026 年 9 月 12 日-2026 年台灣醫務管理期刊學術工作坊

退費規定	1. 退費原則：申請時間為活動 7 個日曆天以前，扣除 20%報名費；1 至 6 個日曆天以前，扣除 50%報名費。日期計算以本會收到申請資料為計算基準。 2. 保留原則：申請時間為活動 7 個日曆天以前可將費用全額保留，保留期限為 1 年，須於 1 年內將費用抵扣使用(可抵扣其他活動報名費、年費等)；若申請時間距活動日為 1 至 6 個日曆天內，僅能以退費方式辦理，日期計算以本學會收到申請資料為計算基準。 3. 如為重複或溢繳費用，須扣除 100 元行政處理費。
------	--

【審核欄】《以下請勿填寫》

收件日期	年 月 日	審核日期	年 月 日
檢附資料	☐ 核對無誤 ☐ 資料不齊，需補件：_____		
審核結果	☐ 不符合退費/保留規定 ☐ 符合退費規定：退費金額_____ = 行政處理費_____ + 實退金額_____ ☐ 符合保留規定：保留金額_____，保留期限至_____		
承辦單位	承辦人	主任	秘書長

註 1：請於收到此表後一週內填妥並連同檢附資料，E-mail 至活動承辦人信箱。

註 2：本學會將統一於活動結束後進行退費作業，時程約需 30 個工作日，待審查完成後將以 E-MAIL 通知，並於通知後 7 個工作日內以匯款方式退費。