

# 社團法人高雄市牙醫師公會 (函)

會址：806 高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓  
電話：(07)335-0350 E-mail：kda.dent@msa.hinet.net  
傳真：(07)335-0352 網址：<http://www.kdadent.org.tw/>  
承辦人：張總文

受文者：全體會員

發文日期：中華民國 114 年 06 月 24 日

發文字號：(114)高市牙峰字第 395 號

速 別：普通

附 件：

主 旨：本會依據 114 年 05 月 15 日第五屆第四次理事會會議記錄第十一案通過發放全聯禮券，當作會員福利發給全體會員。詳如說明。

說 明：一、領取期限：即日起至 114 年 12 月 31 日。

二、領取資格：已繳清 114 年常年會費(含 114 年以前)之會員。

尚未繳交者請於 114 年 12 月 31 日前繳清 114 年會費(含 114 年以前)者，才可領取。

三、領取地點：高雄市牙醫師公會(高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓)

四、領取時間：早上 9 點至中午 12 點，下午 1 點至下午 4 點(六日休息)。

※領取請攜帶**健保卡**，**非本人領取**請攜帶**委託書(附件二)**

※禮券具有現金價值，郵寄一旦遺失或損壞，可能造成損失，故不提供郵寄，若有不便，敬請見諒。

正 本：全體會員

副 本：本會秘書處

理事長**蔡政峰**

## ★禮券領取通知★

\*依據 114 年 05 月 15 日第五屆第四次理事會會議記錄第十一案通過

發放**全聯禮券 1,000 元**，當作會員福利發給全體會員。

領取期限：即日起至 114 年 12 月 31 日。

領取資格：已繳清 114 年常年會費(含 114 年以前)之會員。

尚未繳交者請於 114 年 12 月 31 日前繳清 114 年會費(含 114 年以前)者，  
才可領取。

領取地點：高雄市牙醫師公會(高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓)

領取時間：早上 9 點至中午 12 點，下午 1 點至下午 4 點。(六、日休息)

※領取請攜帶**健保卡**，**非本人領取**請攜帶**委託書(附件二)**

※禮券具有現金價值，郵寄一旦遺失或損壞，可能造成損失，  
故不提供郵寄，若有不便，敬請見諒。

備註：尚未繳交會費者，可於下列多元管道繳交會費

1.轉帳繳費：銀行:玉山銀行 808 高雄分行 0082

帳號:0082-940-039-979

戶名:社團法人高雄市牙醫師公會蔡政峰

※匯款完請掃描 QR CODE(如右)以利對帳。



2.郵政劃撥：劃撥帳號 0404-4902

戶名：社團法人高雄市牙醫師公會

3.信用卡授權單代收常年會費同意書，此繳費方式僅限於

『玉山信用卡』，若非玉山信用卡之會員請勿使用此方式  
繳費，填妥資料後傳真至公會並來電確認有無收訖。

※授權表單可掃 QR CODE(如右)



4.會館繳納:會館地址:高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓

5.超商繳費:憑玉山繳費單，可至四大超商繳費。

(此單據繳費期限至:114 年 08 月 31 日止)

※超過繳費期限請改其他方式繳費

## 委 託 書

☐立書人\_\_\_\_\_茲因工作忙碌無法親自領取，特  
委託\_\_\_\_\_代為辦理並授權代理本人領取，且對該  
項事務有關之一切證明文件為實，如有不實願負法律責任。

特此委託

診所名稱：

受託人姓名： (簽名並蓋章)

委託人姓名： (簽名並蓋章)

中 華 民 國      年      月      日