

社團法人高雄市牙醫師公會

公文無紙化◆回函表◆

說 明：一、依據第二屆第十次理事會會議決議辦理。

二、近年來環保逐漸受到重視，減少紙張使用已成為趨勢，故本會擬推行公文無紙化措施，除響應環保，會員醫師亦可享受即時接收公會資訊之便捷、及資料回顧整理之便利。

辦 法：一、此回函表為調查會員醫師參加意願，如願意參加，請填妥回函表回傳。

二、電子公文寄出時，將以簡訊提醒會員查看電子信箱。

※備註：為維護會員權益，手機及 e-mail 僅供公會寄發公文等會務工作使用，不會用做其他用途。

會員姓名	
診所名稱	
手機	
e-mail	
<input type="checkbox"/> 願意參與無紙化公文措施 _____（醫師本人正楷簽名）	

★請以正楷書寫回函表並傳真（Fax：335-0352）或郵寄至公會
（Add：高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓）

社團法人高雄市牙醫師公會

感謝您一同參與、為地球盡一份心力！

公會電話：335-0350 公會傳真：335-0352 聯絡人：吳小姐