|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  98-04-43-04 郵 政 劃 撥 儲 金 存 款 單 |   |  ◎寄款人請注意背面說明 ◎本收據由電腦印錄請勿填寫 |
| 收款帳號 | 1 | 3 | 2 | 4 | 0 | 9 | 6 | 4 | 金 額新台幣(數字) | 億 | 仟萬 | 佰萬 | 拾萬 | 萬 | 仟 | 佰 | 拾 | 元 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  郵政劃撥儲金存款收據 |
| 收款帳號戶名 |
| 通訊欄(限與本次存款有關事項)<個人常年會費補繳>補繳年費：姓名：會員編號：收據抬頭(無可免填)：**收據郵寄地一律寄送公會現有之會員通訊地址****p.s如有更動，請E-mail至公會電子信箱修改** | 收款戶名 | **社團法人台北市營養師公會** |
|  寄 款 人 □他人存款 □本戶存款 |
| 姓名 |  |   主管： 經辦局收款戳 |
| 存款金額 |
| 地址 | □□□－□□ |
| 電腦記錄 |
| 電話 |  |
|  | 經辦局收款戳 |
|  虛線內備供機器印錄用請勿填寫 |

**（個人繳費使用）**

說明：

**$1,800/年【112年(含)以前】**

* **請務必延粗黑虛線剪下使用**
* 務必於劃撥單**通訊欄處**註明：

**(1)補繳年份**

**(2)姓名**

**(3)會員編號**

**(4)開立收據需抬頭，請於通訊欄處清楚註明「收據抬頭」**

(感謝您配合！）