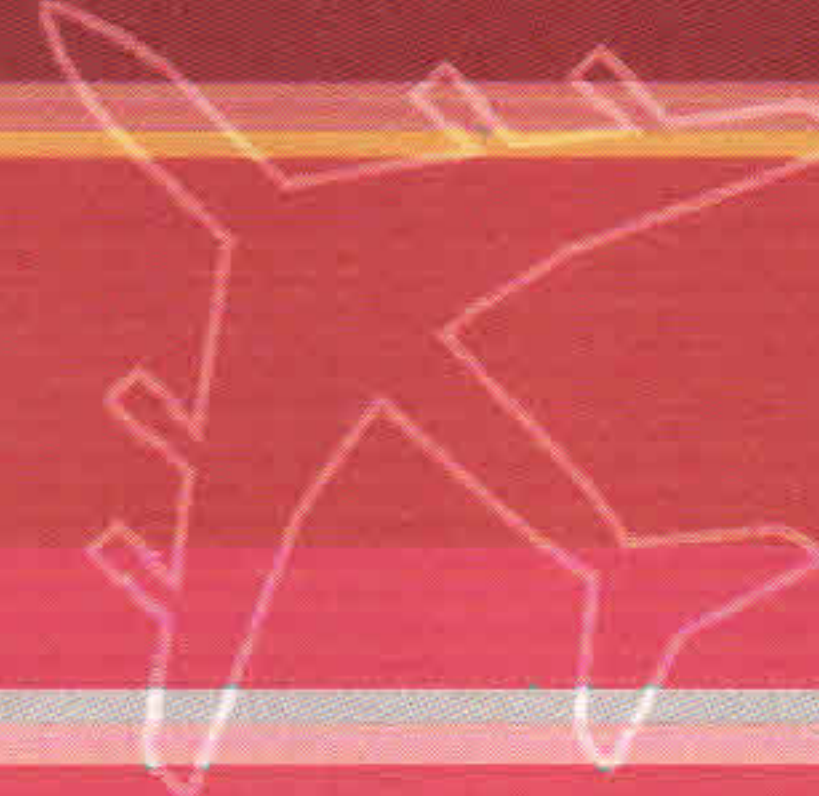




新北市牙醫師公會

常年會費繳費委託書



本人係上海商業儲蓄銀行信用卡之持卡人，茲委託上海銀行，以本人之信用卡繳付「新北市牙醫師公會」下列款項：

▶ 常年會費：NT\$ _____ 元

會費期間：_____ 年 _____ 月至 _____ 年 _____ 月

▶ 其他：NT\$ _____ 元，

▶ 總計：NT\$ _____

請將該款項列入本人之信用卡帳單向本人收取，由本人一次繳付！

姓名：_____ 身分證字號：_____

牙醫證號：_____

信用卡卡號：_____

持卡人親簽 X _____

備註：

● 本單僅適用上海商業儲蓄銀行信用卡。● 請填妥委託書後，直接傳真 FAX(02)8961-3715，或對摺封口，寄回公會即可(220 新北市板橋區三民路二段37號11樓，新北市牙醫師公會收)。

新北市牙醫師公會電話 (02)8961-3706 · (02)8961-3708