

檔 號：
保存年限：

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 函

地址：104 台北市復興北路 420 號 10 樓

傳真：(02)25000126

聯絡人及電話：葉屏君(02)25000133 轉 221

電子郵件信箱：pingyeh@cda.org.tw



受文者：詳如正本收受者

發文日期：中華民國 108 年 1 月 23 日

發文字號：牙全延字第 2259 號

速別：普通

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：貴賓回函表、花籃訂購單

主旨：本會謹於 108 年 5 月 3 至 5 日(五、六、日)辦理第 13 屆第 3 次會員代表大會暨口腔健康國際學術論壇，誠摯邀請 貴會蒞臨指導、惠贈花籃、大會紀念品、晚宴摸彩品，敬請 查照。

說明：

- 一、本會假台中金典酒店（台中市西區健行路 1049 號）舉辦 13 屆第 3 次會員代表大會暨口腔健康國際學術論壇各項活動地點如下：

日期	活動名稱	時間	地點
5 月 3 日 5 月 4 日	口腔健康國際學術論壇	9:00-17:00	13F 金典廳
5 月 5 日	第 13 屆第 3 次會員代表大會	14:00	13F 金典廳
5 月 5 日	第 13 屆第 3 次會員大會 代表晚宴	18:30	10F 喆圓 1 廳

- 二、為配合大會會場整體規劃，花籃將由本會統籌訂製，如承蒙 貴會惠贈花籃，請填具花籃訂購單(附件二)，於 108 年 4 月 12 日(五)前劃撥，並將劃撥收據及訂購單逕傳本會，本會郵政劃撥帳號及戶名如下：

戶名：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

帳號：05354566

- 三、本會網址：www.cda.org.tw，敬請上網查詢及下載相關資訊。洽詢專線：(02)2500-0133

(一)出席回覆(附件一)一分機 221 葉小姐、222 呂小姐

(二)花籃訂購(附件二)一分機 214 蘇庭柔

正本：各縣市牙醫師公會、各專科學會、七院校校友總會暨各分會、
七院校牙醫學系、公學會



理事長謝尚廷

本案依照分層負責規定
授權大公會關一組主委決行

裝

訂

線

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會
第十三屆第三次會員代表大會暨晚宴
貴賓回函表

- 會議時間：民國 108 年 5 月 5 日(日)下午 14 時整(13 時開始報到)
會議地點：台中金典飯店 13 樓金典廳(台中市西區健行路 1049 號)
➤ 晚宴時間：民國 108 年 5 月 5 日(日)晚上 18 時 30 分
晚宴地點：台中金典飯店 10F 詰圓 1 廳(台中市西區健行路 1049 號)

單 位 職 稱	
姓 名	
出 席 意 願	☐ 出席大會 ☐ 出席晚宴(餐食需求： ☐ 葷 ☐ 素) ☐ 不克出席

敬請於 108 年 4 月 12 日前逕傳真或電覆本會，以利本會統計人數
如回函後因故無法出席，務請再通知本會取消，謝謝您的合作。

傳真：02-2500-0126

電話：02-2500-0133 分機 221 葉小姐、222 呂小姐、214 蘇小姐

當日現場聯繫：0911017527、0935336756

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會
第十三次第三次會員代表大會-花籃訂購單

花籃佈置為配合會場整體規劃，擬由本會統籌訂製，如蒙 貴會／單位惠贈，敬請填具下列表單，於4月12日（週五）前連同劃撥收據逕傳本會，以利處理後續相關事宜，謝謝您！
社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

時間：108年5月5日（星期日）下午14時

地點：台中金典飯店13樓金典廳（台中市西區健行路1049號）

單位：_____

☆花籃訂購項目（請勾選）☆

1. ☐ 高架花籃(\$3,500／每對)數量：_____對
2. ☐ 高架盆花(\$3,000／每個)數量：_____個
3. ☐ 普通盆花(\$2,500／每個)數量：_____個
4. ☐ 其他：_____

花籃下款：
(署名)：

收據抬頭：

聯絡人姓名：_____ 職稱：_____

收據地址：

職絡電話：() _____ 傳真：() _____

E - M A I L：

☆本會劃撥資訊及聯絡人☆

劃戶名：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會	※敬請於劃撥單通訊欄註明『大會花款』
撥帳號：05354566	

聯絡人：蘇庭柔 小姐

電話：(02)2500-0133 分機214 傳真：(02)2500-0126

※傳真後煩請來電確認是否收到～謝謝您！

劃撥收據黏貼處