

檔 號：  
保存年限：

# 社團法人高雄市第一藥師公會 函

機關地址：83048 高雄市鳳山區文衡路 458 號 9 樓  
傳 真：(07)7773303  
電話及聯絡人：(07)7769876 楊薇蕙  
E-mail：kfpa 830@ gmail.com

受文者：本會全體會員

速別：普通  
密等及解密條件：重要件  
發文日期：中華民國 109 年 01 月 06 日  
發文字號：(109)高市第一藥師明字第 001 號  
附件：劃撥單 1 張

主 旨：本會經費依賴會費收入維持，敬請 貴會員仍本往昔支持本會之衷，惠繳本〈109〉年度常年會費，俾利會務之推展，無任感禱！

說 明：

一、依據本會 106.11.12 第 22 屆第 1 次會員代表大會決議通過，自 107 年度起常年會費調整如下：

年度	月份	全聯會	本會 常年會費	一年 合計金額	說明
109	1-12 月	2,160 元 (每月 180 元)	2,040	4,200	全聯會自 107 年 7 月起調整常年會費，由原每月 130 元調高為 180 元。

二、查 台端應繳之常年會費自 109 年 1 月至 12 月止共計新台幣 4,200 元整，請於 2 月 27 前利用本會郵局劃撥帳號 00441711 匯繳或前來公會繳納均可〈附劃撥單一張〉。依凡繳清會費者，可順便領取 109 年度會員紀念品 7-11 禮卷一份。

三、茲將 109 年度常年會費收費規定列下：

- 會員一年收繳新台幣 4,200 元。會員退會時，已預繳之常年會費退還次月份後之會費。**【※請務必保留繳費收據正本，以憑退費】。**
- 自 99 年起配合全聯會，未執業藥師取消優惠，一年收繳 4,200 元。
- 自 99 年起配合全聯會，本會會員中年齡滿 70 足歲之資深藥師禮遇優待會費免繳。
- 自 99 年起擔任本會理監事之會員常年會費需全額繳納。

四、若 貴藥師已停止執業且遷出本市，或有其他情事者〈如出國留學、轉業等〉，請速來本會辦理退會手續，以免會費累計至鉅，徒增負擔。

五、凡服務公立醫療院所之藥師，請繳納本(109)年度常年會費，以便持據向所屬服務單位提出申請，如需公文知會服務單位，請來電告知。

正本：本會全體會員  
副本：本會文存

理事長 **蔡明聰**