

繳交須知

1. 匯款方式：

戶名	醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會 亞東紀念醫院
醫院住址	新北市板橋區南雅南路二段 21 號
匯款帳號	0090040011068-5
匯款銀行	遠東國際商業銀行板橋南雅分行
統一編號	34400624

- 註：1. 匯款時請於『附言或備註』處簡述匯款內容：醫院或學校及學員姓名。
2. 請於匯款後，來電或來文通知，以便後續作業。
3. 若貴院需開立統一編號請一併告知。

2. 轉帳方式：

局號：805

帳號：0090040011068-5

轉帳之後請來電本院出納組(02)7728-2192 告知醫院或學校及學員姓名，若貴院需開立統一編號請一併告知。

3. 現金及支票請直接至 6 樓教學室辦理繳費

支票抬頭：亞東紀念醫院(若貴院需開立統一編號請一併告知)。

聯絡人：教學室 游惠晴小姐
聯絡電話：(02)8966-7000 轉 1160
E-mail：femh97278@mail.femh.org.tw