

主旨：審查行政費繳款通知-1140304002

請詳看 * 注意事項 * 第3頁

您好，

附件是有關貴單位申請開課的審查行政費繳款通知單。

申請類別：繼續教育類申請案

活動編號：1140304002

積分認證種類：

申請(開課)機關：社團法人臺灣社會關懷創生協會

活動名稱：原住民文化安全與多元族群文化敏度及能力課程-新營下午場

=====

社團法人台灣老人福利機構協會 敬上

聯絡電話：04-8721297分機236

傳 真：04-8710702

地 址：51149彰化縣社頭鄉仁和村山腳路二段740巷31號

E-Mail：taosci@taosci.org.tw

=====



社團法人台灣老人福利機構協會繳款專用單

您好：

貴單位申請 1140304002 課程及積分審查無誤，請依下列審查行政費收費標準繳費，謝謝您！

課程認證	審查行政費(一般件)	審查行政費(急件)
< 5 小 時	400 元	800 元
5~16 小 時	600 元	1200 元
> 16 小時~48 小時	800 元	1600 元
48 小時以上	800 元+(50 元 x 小時)	[800 元+(50 元 x 小時)] x 2倍

一、 繳費方式

1. 【電匯】

銀行： 050台灣企銀（大甲分行） 戶名：社團法人台灣老人福利機構協會
帳號： 480-12-07066-1

2. 【A T M金融卡轉帳】

- (1)先按 050 台灣企銀（ 大甲分行 ）
- (2)再按轉帳代碼 480-12-07066-1
- (3)再按應繳金額
- (4)轉帳完成（確認顯示「交易完成」）

二、 繳款後請將1. 繳款專用單2. 繳款明細單(網路轉帳截圖) 3. 匯款時請註明活動編號

寄E-mail至本會，請務必回函，以利開收據事宜。

收據抬頭：臺灣社會關懷創生協會_____

聯絡人姓名： 林家惠 _____ 電話： 0912748610 _____

單位： _____臺灣社會關懷創生協會_____

郵寄地址：721台南市麻豆區新生南路114巷103號

匯款/轉帳日期： 114.03.21 _____ 請註明末五碼： 61873 _____

三、 申請資料

申 請 人：林家惠/專案人員

【E-mail：】clh9031@gmail.com

活動編號：1140304002

開課單位：社團法人臺灣社會關懷創生協會

活動名稱：原住民文化安全與多元族群文化敏度及能力課程-新營下午場

活動日期：114/5/18

申請日期：114/3/4

總 時 數：3 小時

行政審查費：400元

行政人員：顏巧穎

電話：04-8721297分機235



轉帳成功

轉出帳號 03013460161873

轉入銀行 050 台灣企銀

轉入帳號 48012070661

別名 台灣老人福利機構

轉帳金額 400

交易序號 1140321TR6383455

轉帳日期 114/03/21 10:48:19

手續費 0

可用餘額 已自動隱藏 

自己備註 1140304002

對方備註 1140304002