



# 中華民國中醫藥學會 函

立案字號： 台內社字第 8582316 號函核准立案  
會 址： 10374  
          台北市大同區重慶北路三段 98 號一樓  
電 話： (02) 2585-2208  
承 辦 人： 吳本祐  
電子信箱： cmatwcms@gmail.com

受文者：如行文單位（各公學會、醫藥團體廠商）

發文日期： 中華民國 115 年 03 月 06 日  
發文字號： 中醫藥成字第 1150306 號  
附 件： 檢附 花藝贊助回函單、郵政劃撥單各乙張

主旨：本會訂於 115 年 04 月 12 日(星期日)舉辦『【中醫藥照護癌症患者～活得  
更久、活得更好】學術研討會暨中華民國中醫藥學會第廿二屆第 2 次會員  
大會』敬請 蒞臨指導。

說明：日期：中華民國 115 年 04 月 12 日(星期日)

地點：天成大飯店二樓國際廳（台北市忠孝西路一段 43 號 2 樓）。

時 間	活 動 項 目
上午 08：40~09：00	會員報到/領取大會資料
上午 09：00~10：50	學術研討會
上午 11：00~11：50	第廿二屆第 2 次會員大會
中午 12：10~14：00	聯 誼 午 宴

正本：如行文單位  
副本：本會秘書處

理事長

# 楊正成



## 2026 中華民國中醫藥學會學術研討會 暨 第廿二屆第 2 次會員大會

### 花藝登記

勾選欄	項目	單價	數量	合計
	蘭 花	\$3,000 元	式	元
	高架花籃	\$2,000 元	式	元
	贊助大會禮金：			元
藥廠藥品展示：每張展示桌參仟元，數量有限，敬請把握！				

花藝署名： _____ 收據抬頭： _____ 收據地址： _____ 聯絡人： _____ 電話： _____	 回函 線上登記
---	--

為配合大會會場整體設計，如承蒙 貴單位惠贈，敬請於 115.03.31 前填具訂購單及選定適當項目，連同劃撥收據回傳本會，俾利規劃佈置事宜，隆情盛誼，至為感懷，謹此謝忱。

### 出席回函卡

單位		職稱	
姓名		電話	
大會	<input type="checkbox"/> 出席盛會； <input type="checkbox"/> 不克出席。		日期：115 年 04 月 12 日(星期日) 地點：天成飯店- 2F 國際廳 地址：台北市忠孝西路一段 43 號
午宴	<input type="checkbox"/> 出席__人， <input type="checkbox"/> __人葷食 <input type="checkbox"/> __人素食。 <input type="checkbox"/> 不克出席。		

說明：為利於安排大會席位，回函卡請於 115.03.31 前回傳本會 mail：[cmatwcms@gmail.com](mailto:cmatwcms@gmail.com)，

敬邀您一同參與盛會！

- 洽詢電話：TEL：(02) 2585-2208
- 贊助大會花藝&禮金，請利用 郵局劃撥帳號：00036907 戶名：中華民國中醫藥學會楊正成
- 贊助禮金歡迎利用跨行轉帳：銀行代號:700 帳號:7000010-00036907(15碼)