

檔 號：
保存年限：

社團法人宜蘭縣藥師公會 函

會址：260 宜蘭市女中路三段 102 號 6 樓
承辦人及電話：李如玉 (03) 9358970
傳真：(03) 9356851
電子郵件信箱：yilanpharma@gmail.com

受文者：如正本收受者（敬稱均忽略）

發文日期：中華民國 109 年 7 月 13 日
發文字號：宜縣藥師安字第 109021 號
速別：普通
密等及解密條件：
附件：如說明段

主 旨：為召開本會第二十四屆第二次會員大會暨感恩聯歡摸彩餐會，謹請踴躍出席參加，請 查照。

說 明：

- 一、時間：109 年 8 月 16 日（星期日）
- 二、地點：千藝餐廳（宜蘭市校舍路 28 號 03-9388858）
- 三、討論議題：
 - (1) 請審查 108 年度歲入歲出決算書。
 - (2) 請審查 109 年度工作計畫案。
 - (3) 請審查 109 年度歲入歲出預算書案。
- 四、隨函檢附大會注意事項（請參閱），若有其它不明或未盡事宜請於上班時間內洽詢本會。

正本：本會全體會員
中央健康保險署
宜蘭縣政府
宜蘭縣政府社會處
宜蘭縣政府衛生局
中華民國藥師公會全國聯合會
各縣市藥師公會
本縣各相關醫事團體及友會
大會貴賓
副本：本會文存

理事長 楊永安

※為落實防疫新生活，餐會一律採事先報名實（聯）名制，不開放非會員用餐，敬請欲參加餐會之會員務必於 7/31 前完成線上報名，詳閱附件注意事項。

