

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：本會參加自強活動會員（敬稱均略）

發文日期：中華民國 109 年 10 月 16 日

發文字號：宜縣藥師安字第 109035 號

速別：普通

密等及解密條件：

附件：

主旨：有關本會原訂 10/18 辦理「109 年度基隆嶼-三合一登島+絕美燈塔+繞島」第二梯次自強活動，因天候不佳取消辦理（取消本次活動通知已於 10/16 中午 13:00 公告本會網站），辦理退費事宜，詳如說明段，請查照。

說明：

- 一、因受東北季風及外圍環流影響致海象不佳，10/17、18 全部船班皆無法行駛，且因本年度基隆嶼僅開放至 10 月底，故本活動不再延期。
- 二、為統一辦理退回報名費，敬請報名藥師於 10/27（二）中午 12:00 前提供匯款資料以利退費事宜，未填報匯款資料即以現金退費；選擇現金退費方式者請於 10/29、30 日 2 天正常上班時間內持身分證件至本會簽領，到會前請先以電話查詢，以免徒勞往返。
- 三、線上填報退費匯款帳戶資料網址：<https://reurl.cc/VXWq3A> 或掃描 Qrcode



正本：本會參加自強活動會員

副本：本會文存



理事長 楊永安