

蘭陽破曉~台灣醫者禮讚.音樂會

范鳳龍 OKI 醫師逝世廿一週年紀念

參與協辦回條

單位名稱：

聯絡人：

電話：

1.參與協辦方式

我願意參與協辦，贊助金額：

新台幣伍仟元整 ：新台幣壹萬元整 其他金額 _____元整。

音樂會入場券數量：500 元贊助票券 _____張，200 元贊助票券 _____張。

我需要海報 _____張。

2.捐贈收據開立

捐贈收據抬頭：

身份證字號(或統編)：

收據寄發住址：

歡迎捐款，每捐款 500 元或 200 元即可獲贈本次音樂會入場券一張，

您的愛心將全數作為老人醫療大樓筹建經費。

羅東聖母醫院感謝您！

註：羅東聖母醫院聯絡方式~ 募款中心

聯絡電話：9556631 傳真：9548170 E-mail:oki@smh.org.tw

住 址：羅東鎮 26546 中正南路 160 號

帳 號：郵局劃撥帳號：19308592- 戶名：財團法人天主教靈醫會

銀行匯款帳號：22807000014 -戶名：財團法人天主教靈醫會

兆豐國際商業銀行羅東分行

