

繳費回傳單

■ 繳費方式：匯款或轉帳至本學會

戶名：中華民國景觀學會

第一銀行民生分行/銀行代號「007」/ 帳號「145-10-062722」

■ 繳費後，務必請黏貼繳費憑證並填寫繳費證明後，以傳真：

(02)-2718-8670 或 email：landscape.org@gmail.com 方式回傳通知本

學會，以利確認繳費無誤！

姓名：	聯絡電話：
繳費項目：	<input type="checkbox"/> 景觀師專業培訓課程(新台幣壹萬貳千元整) (團體會員員工優惠價： <input type="checkbox"/> 9折 <input type="checkbox"/> 8折 3人以上) <input type="checkbox"/> 景觀師專業認證考試(新台幣參仟元整)
繳費金額：	總計新台幣 (中文大寫)
備註：	※收據將於開課後發送 ※如有其他收據抬頭需求，請填寫於此欄！

繳費憑證黏貼處