

2025 第七屆臺灣藥學聯合學術研討會退費申請表

註冊帳號	
中文姓名	
手機號碼	
E-mail	
付款方式	☐ 信用卡付款 / 刷卡日期： 年 月 日 ☐ 超商代碼繳費 / 繳費日期： 年 月 日
購買票卷及金額	
申請退費原因	
退款帳號	銀行名稱： 金融機構代碼(有 7 碼)： 帳號： 戶名：
備 註	1. 10 月 15 日前(含以上)提出申請者：扣除行政手續費 150 元，其餘金額全部退還。 2. 10 月 16 日至 10 月 31 日(含)提出申請者：可退還繳交費用的七成(70%)。 3. 11 月 01 日至 11 月 16 日(含)提出申請退者：可退還繳交費用的五成(50%)。 4. 11 月 17 日至活動開始當天或之後提出申請退費者：不得退費。 5. 上述判定日期以 E-mail 信件寄達日期為主，為了避免您的權益受損，請於信件寄出後，於上班日來電確認 04-2221-6898。〈週一至週五，8:30~12:30 及 13:30~17:30〉 6. 欲申請者，請檢附退費申請表及本人銀行帳戶存摺封面 e-mail 至大會秘書處 (flyinghorse16898@gmail.com)，缺一不可。〈退費申請表下方需本人親筆簽名〉

本人已詳閱研討會退費申請辦法，並完全理解相關規定與申請期限，特此提出退費申請，並願依據主辦單位所訂之退費比例與處理流程辦理。

申請人(親簽)：_____ 年 月 日