

購書者資料表

欲購買書籍：「社區藥事照護相關業務~台灣經驗」的朋友，請步驟一
列印、填寫本資料表；步驟二請匯款到下列帳戶；步驟三將完成的購書者
資料表傳真到：02-8809 8802 ；或照相或掃描後將檔案 e-mail 到：
cprf1974@hotmail.com 給 李偉泉收。感謝您!!

購買書籍的總費用，請匯款到下列帳戶：

戶名：財團法人中華藥學研究基金會

戶號：合作金庫 國醫中心分行

帳號：5137717100071

購書者姓名：	連絡電話：
書籍郵寄地址：	
購書者為： ☐ 學生、學校教師或藥師：NT\$ 1,000 元/本 (請勾選) ☐ 一般民眾：NT\$ 1,250 元/本	
欲購買多少本：_____本，總費用：_____元	
您繳費的銀行是：	
您繳費銀行的帳號最後五碼：	
若方便，請將已繳費之匯款證明，貼在底下空間：	
附註事項：	