

檔 號：  
保存年限：

# 嘉義縣藥師公會 函

公會地址：60045 嘉義市仁愛路 347 號 5 樓之 8

電子郵件：[pharma.c61@msa.hinet.net](mailto:pharma.c61@msa.hinet.net)

電 話：(05)2275959(代表號)

傳 真：(05)2276161

聯 絡 人：楊雅惠

受文者：如正本所列人員(敬稱略)

發文日期：中華民國 106 年 9 月 15 日

發文字號：嘉縣藥師勝字第 106053 號

密等及解密條件或保密期限：

速別：普通

附件：行程表、報名表各乙份

主 旨：函知本會舉辦 106 年度國外自強活動，歡迎踴躍攜眷報名參加，敬請查照。

說 明：一、依據本會第廿六屆臨時常務理監事聯席會議決議辦理。

二、時間：民國 106 年 12 月 6 日至 12 月 10 日(星期三~日)

三、地點：河南 鄭州 洛陽 雲台山五日遊(詳細行程如附件)

四、團費：現金新台幣 21,600 元，刷卡新台幣 22,000 元。(含機場接送、導遊領隊小費、全程兩人一室，如全程要求一人一室每人需加新台幣 4,500 元，含意外保險每人台幣 500 萬；意外醫療險 20 萬) 全程無購物行程。

五、其餘如國內機場交通接送、房間安排、刷卡單等未盡事宜，待報名程序截止後，另行通知所有參加人員。

六、報名辦法

1、即日起至 10 月 20 日止，須 16 人方可成團。

2、報名時請先繳訂金 3000 元及相關資料，如未成團費用將全數歸還。

3、到會洽辦各項事宜，請先以電話查詢，以免途勞往返。

正本：全體會員

副本：本會存文

理事長蕭博勝

# 嘉義縣藥師公會 106 年度國外自強活動

## 河南 鄭州 洛陽 雲台山五日報名表

### ● 聯絡人資料

姓名：

電話：

行動電話：

E-mail：

地址：

欲同房者姓名：

### ● 參團旅客資料

中文名	英文名 (與護照同)	身分證字號	出生年月日	相關證件辦理 (需勾選)	特殊餐食 (需勾選)	緊急聯絡人
				護照效期在 2018.06.06 後 <input type="checkbox"/> 需辦理新護照 (費用 1500 元) <input type="checkbox"/> 需辦理新台胞證 (費用 1700 元)	<input type="checkbox"/> 葷  <input type="checkbox"/> 素	姓名：  關係：  聯絡電話：
				護照效期在 2018.06.06 後 <input type="checkbox"/> 需辦理新護照 (費用 1500 元) <input type="checkbox"/> 需辦理新台胞證 (費用 1700 元)	<input type="checkbox"/> 葷  <input type="checkbox"/> 素	姓名：  關係：  聯絡電話：

報名付款後如欲臨時取消或更換姓名，將依交通部觀光局旅遊定型化契約內容賠償旅遊費用。證照費用無法退還。變更姓名所產生之費用由報名者自行負擔。臨時取消者依下列標準賠償：

- (一)於旅遊開始前41日以前解除契約者，賠償旅遊費用5%。
- (二)於旅遊開始前31至40日以內解除契約者，賠償旅遊費用10%。
- (二)於旅遊開始前21至第30日以內通知者，賠償旅遊費用20%。
- (三)於旅遊開始前2至第20日以內通知者，賠償旅遊費用30%。
- (四)於旅遊開始前1日通知者，賠償費用50%。
- (五)於旅遊開始日或開始後解除契約或未通知不參加者，賠償旅遊費用100%。