

《月旦醫事法報告》會員訂購單

類 別	費 用	項 目
個人會員	5,000 元	1. 《月旦醫事法報告》12 期 2. 「時事專輯」影音課程 12 堂 3. 《月旦醫事法報告》電子期刊
團體會員	10,000 元	
1. 會員期間：即日起～2017.12.31。 2. 加贈《月旦醫事法報告》2 期(2016 年版)。 3. 須同步加入元照網路書店會員，以利閱覽影音課程。		

■ 訂購人資料：(*請以正楷清楚填寫，以便儘速為您辦理！)

訂購單位名稱：			
連絡人：		E-mail：	
聯絡電話：		分機	傳真：
寄送地址：□□□□□			
發票種類： <input type="checkbox"/> 二聯式 <input type="checkbox"/> 三聯式 統一編號(二聯式免填)：			
發票抬頭：			
訂閱總金額：新台幣 萬 仟 佰 拾 元整(請以中文大寫)			
<p>★您可選擇以下任一方式付款：</p> <p>◎填妥本【信用卡訂購單】資料，影印並傳真至(02) 2331-8496 客服中心 收</p> <p>◎前往郵局辦理【劃撥】，帳號：19246890 戶名：元照出版有限公司</p> <p style="padding-left: 20px;">※劃撥時請詳細註明訂購人資料及訂購明細。</p> <p>◎逕至【元照直營門市訂購】：台北市中正區館前路 18 號 5 樓 (營業時間：週一至週五 9:00—19:00)</p>			

■ 信用卡付款資料：(*非採用信用卡付款者免填！)

持卡人姓名：		身分證字號：	
卡別： <input type="checkbox"/> 聯合	<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> MASTER	<input type="checkbox"/> JCB
發卡銀行：		有效期限：西元 20 年 月	
卡號：	— — — —	(請加填卡片背面後 3 碼)	
付款金額：新台幣 萬 仟 佰 拾 元整 (請以中文大寫)			
持卡人簽名：		(須與信用卡上簽名樣式相同)	
<p>◎持卡人聲明已受前項告知，並同意依照信用卡使用約定，一經訂購或使用產品，均應按照所示之全部金額付款予發卡銀行。</p> <p>◎本公司保留接受訂單與否的權利。★授權號碼(由本公司填寫)</p>			