

社團法人宜蘭律師公會 會員福利申請單

律 師 姓 名	律 師	申 請 日 期	年 月 日
地 址	□□□□□□		
連 絡 電 話			
請 領 項 目			
證 明 文 件	(例如：出生證明影本、戶籍謄本(結婚)、診斷證明、訃文…等)		
付 款 方 式	<input type="checkbox"/> 本會親領		
	戶 名		
	郵局帳戶	郵局第_____支局 帳號：_____	
	銀行帳戶	銀行_____分行 銀行代號：_____ 帳號：_____	
	郵局、銀行帳戶影本(粘貼以下空白處)		
	<input type="checkbox"/> 電匯		
備 註	※請將證明文件正本及本申請單寄至本會 宜蘭中山路郵局第 96 號信箱		