

福建金門馬祖地區建築師公會 函

地址：金門縣金城鎮民權路226巷4弄22號4樓
連絡人：朱米靜
電話：(082)328712
傳真：(082)328713
電子信箱：t328712@ms55.fhnet.net



受文者：全體會員

發文日期：中華民國 107 年 9 月 19 日
發文字號：(107)福建師字第 437 號
速別：
密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：本會訂於 107 年 11 月 3 日至 11 月 8 日辦理「107 年度會員參訪活動—哈爾濱行程」歡迎會員及眷屬踴躍報名參加，請查照。

說明：一、依第八屆第八次理事會決議辦理。

二、考察地點出國日期、名額、團費、報名截止日及連絡人詳如下表：

考察地點	出國日期	名額	報名截止日	連絡人
哈爾濱	11月3日~11月8日 (星期六~星期四)	預定 32名	10月12日	朱米靜

三、團費：每人團費為新台幣 29,800 元（兩人一室，若全程 1 人 1 室需補房差 5,500 元）。

四、報名資格：本會會員及眷屬，共 32 名，報名人數超額時，每位會員僅限携眷一名。（會務人員比照會員辦理），報名時繳交訂金每位新台幣 5,000 元，可刷卡（若取消行程，賠償標準詳如說明六）。

五、補助金額：會員每人最高補助 5,000 元整，眷屬不補助。（※補助總金額為 20 萬元，個人實際補助金額須依據報名人數而定。）

六、已完成報名並經旅行社向航空公司訂位確定，或於報名截止日期後因有要務取消參加者，其賠償標準如下：（日期以公會上班時間為準）。

- （一）旅遊開始前第四十一日以前解除契約者，賠償旅遊費用百分之五。
- （二）旅遊開始前第三十一日至第四十日以內解除契約者，賠償旅遊費用百分之十。
- （三）旅遊開始前第二十一日至第三十日以內解除契約者，賠償旅遊費用百分之二十。
- （四）旅遊開始前第二日至第二十日以內解除契約者，賠償旅遊

費用百分之三十。

(五) 旅遊開始前一日解除契約者，賠償旅遊費用百分之五十。

(六) 甲方於旅遊開始日或開始後解除契約或未通知不參加者，賠償旅遊費用百分之一百。

七、報名所需資料：報名表、護照及台胞證影本。

八、報名額滿時，仍可繼續報名候補（需先繳訂金），視退出人數遞補之。

九、**※務必請於報名時繳交護照及台胞證影本。**

方式一：上班時間攜報名表及信用卡簽帳單至公會繳交。

方式二：報名表及信用卡簽帳單傳真至：082-328713，請於上班時間傳真，並請立即來電：082-328712 向本會確認是否收到。

十、報名表、護照及台胞證注意事項說明及行程表詳如附件。

正本：全體會員

理事長

莊和明

福建金門馬祖地區建築師公會

【哈爾濱異國建築風情之旅 6 日】

報名表

中文名字	護照 英文名字	出生日期	身份證 字號	聯絡 電話	同房者	葷/素	備註

※以上參加人數共計_____名，繳交金額共計_____元整。

※備註：1. 護照及台胞證影本請於報名時繳交。

2. 恕不接受電話及未繳費之傳真報名。

※採方式二電匯繳費：電匯後請將匯款單貼在此處後傳真至本會。

匯款單黏貼處

※恕不接受電話及未繳費之傳真報名。

請於上班時間內傳真至 082-328713，並請立即來電 082-328712 向本會確認是否收到

◎主辦單位：福建金門馬祖地區建築師公會

◎協辦單位：百合旅行社股份有限公司 業務人員：李小姐 0937-891-643、許經理
0937-899-114

地址：10352 台北市大同區南京西路 22 號 10 樓-4

TEL : (02)2552-4411 FAX : (02)2552-2841

裝

訂