

ntba.tw

寄件者: "[TWBA]" <bartw@ms27.hinet.net>

日期: 2025年8月8日 下午 03:30

收件者: "台中律師公會" <tcbat.bar@msa.hinet.net>; "台北律師公會" <tbax@ms17.hinet.net>; "台東律師公會" <taitung.bar@msa.hinet.net>; "台南律師公會" <tnnbar@tnnbar.org.tw>; "宜蘭律師公會" <ilan.bar@msa.hinet.net>; "花蓮律師公會" <hualien.bar@msa.hinet.net>; "南投律師公會" <ntba.tw@msa.hinet.net>; "屏東律師公會" <rita.huang@ptba.org.tw>; "苗栗律師公會" <miaoli.lawyer@msa.hinet.net>; "桃園律師公會" <sec.tybar@gmail.com>; "高雄公會王婉萍" <teresa@kba.org.tw>; "高雄公會吳欣霈" <may@kba.org.tw>; "高雄律師公會" <service@kba.org.tw>; "基隆律師公會(新)" <hn86869859@gmail.com>; "雲林律師公會" <yl.lawyer@msa.hinet.net>; "新竹律師公會" <hcbara@hcbara.org.tw>; "楊奕忠(彰化律師公會)" <yicyickimo@yahoo.com.tw>; "嘉義律師公會" <2785618@gmail.com>; "彰化律師公會" <chang.lawyers@msa.hinet.net>

附加檔案: 1141071.pdf

主旨: 彰化縣牙醫師公會承辦114年11月22-23日「2025年第8屆全國牙醫師盃桌球錦標賽暨第1屆牙醫師盃桌球邀請賽」，廣邀六師聯誼會成員共襄盛舉，敬請有相關球隊之地方律師公會踴躍報名參加，謝謝。



1140490

各地方律師公會：午安！

彰化縣牙醫師公會承辦114年11月22-23日「2025年第8屆全國牙醫師盃桌球錦標賽暨第1屆牙醫師盃桌球邀請賽」，

廣邀六師聯誼會成員共襄盛舉，敬請有相關球隊之地方律師公會踴躍報名參加，謝謝。

聯絡人：全國律師聯合會秘書處 羅慧萍

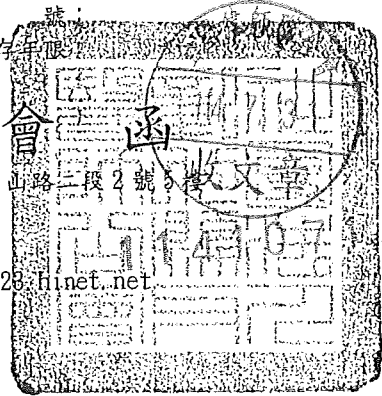
電話：02-23881707#68

傳真：02-23881708

檔 號：
保存年限：

社團法人彰化縣牙醫師公會

機關地址：500 彰化市中山路二段 2 號 3 樓
聯絡電話：04-7113917
傳 真：04-7116263
信 箱：na120606@ms28.hinet.net



受文者：詳如正本收受者

發文日期：中華民國 114 年 7 月 29 日

發文字號：(114)彰牙醫雄字第 609 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：簡章報名表

主旨：檢附本會承辦「2025 年第 8 屆全國牙醫師盃桌球錦標賽暨第 1 屆牙醫師盃桌球邀請賽」活動簡章及報名表，詳如說明段，本會誠摯邀請 貴會共襄盛舉並踴躍組隊報名參加，敬請 查照。

說明：

- 一、比賽日期：民國 114 年 11 月 22 日（星期六）牙醫師盃邀請賽
民國 114 年 11 月 23 日（星期日）牙醫師盃錦標賽
- 二、比賽地點：國立彰化師範大學-進德校區體育館
（彰化市進德路 1 號）
- 三、敬請各公會桌球隊之領隊填寫好表單以 WORD 及 PDF 檔案
於 8 月 29 日(五)前傳至(2025 全牙杯選手村 Line 群組)報名，俾利作業。
- 四、隨函檢附「2025 年第 8 屆全國牙醫師盃桌球錦標賽暨第 1 屆牙醫師盃桌球邀請賽」活動簡章及報名表、特約住宿訂房單各乙份。
- 五、簡章報名表請至本會網站下載使用
https://www.chda.org.tw/chda/activity_detail.jsp?nid=148

正本：社團法人中華民國牙醫公會全國聯合會、各縣市牙醫師公會、醫師公會全聯會、中醫師公會全聯會、藥師公會全聯會、彰化基督教醫院及體系分院、彰化秀傳醫院及體系分院、彰化縣政府、彰化縣衛生局、會計師公會全聯會、律師公會全聯會、中國醫藥大學牙醫學系、中山醫學大學牙醫學系

理事長

陳俊雄

114年度第八屆中華民國牙醫師公會全國聯合會桌球錦標賽

暨第一屆全國牙醫師盃桌球邀請賽 競賽章程

一、主旨：

提升牙醫師運動風氣、促進會員強健體魄，以利全國各牙醫師公會會員交流。共創會員及其工作夥伴、職員及家屬一起聚會的時空。

二、主辦單位：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

三、承辦單位：彰化縣牙醫師公會

四、協辦單位：

臺中市牙醫師公會、大臺中牙醫師公會、南投縣牙醫師公會、彰化基督教醫院、彰化縣政府、國立彰化師範大學、中華民國牙醫師桌球推廣協會

五、邀請單位：

全國各縣市牙醫師公會(含會員及其配偶或直系親屬)、醫師公會全聯會、中醫師公會全聯會、藥師公會全聯會、彰化基督教醫院及體系分院、彰化秀傳醫院及體系分院、彰化縣政府、彰化縣衛生局、會計師公會全聯會、律師公會全聯會、中國醫藥大學牙醫學系、中山醫學大學牙醫學系，及其他受邀貴賓。

六、競賽日期：

牙醫師盃邀請賽: 2025年11月22日(六) 早上9:00開始賽程 (早上8:30起開放選手熱身)

牙醫師盃錦標賽: 2025年11月23日(日) 早上8:20開始賽程 (早上7:50起開放選手熱身)

七、競賽地點：國立彰化師範大學 進德校區體育館 (500彰化縣彰化市進德路1號)

八、晚宴地點：蘭醫師大樓二樓 怡園餐廳 (彰化縣彰化市建寶街20號)

晚宴時間：2025年11月22日(六) 晚上18:00起

九、競賽項目：

牙醫師盃邀請賽 (一)團體組 (二)首長組 (三)種子組 (四)家庭組 (五)學院組 (六)企業組

牙醫師盃錦標賽 (一)團體賽 (二)雙打賽 (三)單打賽

十、聯絡窗口：

1. 彰化縣牙醫師公會 04-7113917

2. 2025全牙杯選手村Line群組



(選手村)



(賽務洽詢)

十一、總則：

1. 因應天候、場地、人事等各式突發狀況，賽事規則主辦方保留調整及決定之權利。
2. 規則所指牙醫師，係指經中華民國衛生福利部許可並依法取得牙醫師證書，具備執業資格者。
3. 各隊報名之負責人應負參賽隊員之資格查核，並配合主辦單位之指示提供所需佐證資料。若未經核實，參賽隊員之資格將予以取消，所參與之隊伍或選手之競賽成績也將一併取消，不得異議。
4. 各隊伍依各縣市牙醫師公會、受邀機關為報名單位，不得併隊。若有縣市牙醫師公會無法獨立出隊，若欲併隊需向大會報備，且以兩個縣市牙醫師公會為限。若未經核可併隊，參與之隊伍競賽成績將予以取消，不得異議。
5. 前述取消之競賽成績，將以大會抽籤遞補之。
6. 所述全聯會係指中華民國牙醫師公會全國聯合會，所指各牙醫師公會係指各縣市牙醫師公會
7. 邀請賽(11/22)之首長組、種子組、家庭組、學院組、企業組，每位選手只能擇一參賽。
8. 錦標賽中(11/23)，每位選手可以同時報名單打賽、雙打賽及團體賽。然單打賽、雙打賽及團體賽中各組別，每位選手只能擇一參賽。(舉例：選手不可重複報名 A2 貴賓團體組及 A3 長青團體組，然可以同時報名 A2 貴賓團體組及 B2 理監事雙打組。)
9. 規則中若無特別註明，各組別賽事皆不可兼點。
10. 賽場有活動紀錄(含動、靜態攝影)，報名參賽即同意相關肖像權使用。

十二、參賽資格：

邀請賽 11/22 週六

團體組 (限12組)：

- (一) 採八人五點制，依序分別為：男雙、混雙、男單、男雙、女單。
- (二) 以受邀機關機構為單位，所有選手須為受邀單位之正職員工或正式會員。
- (三) 皆不可兼點。
- (四) 隊名請標明受邀機構之名稱 (如：牙醫師全聯會)
- (五) 請報名單位主動提供選手資格證明以利主辦單位確認

首長組 (限8組)：

- (一) 採兩人三點制，依序為：單打、雙打、單打。
- (二) 每組成員至少要一位為牙醫師公會會員。
- (三) 另一名選手須為受邀單位之現任理事長、首長。

種子組 (限8組)：

- (一) 採兩人三點制，依序為：單打、雙打、單打。
- (二) 每組成員至少要一位是牙醫師公會會員。
- (三) 另一位選手須為牙醫師公會會員之指導教練

家庭組 (限8組)：

- (一) 採兩人三點制，依序為：單打、雙打、單打。
- (二) 每組成員至少要一位為牙醫師公會會員。
- (三) 另一位須為前述牙醫師公會會員之法定直系血親(父母或子女)或配偶。

學院組 (限8組)：

- (一) 採兩人三點制，依序為：單打、雙打、單打。
- (二) 每組成員皆須為牙醫師公會會員。
- (三) 其中一名選手須為牙/醫學院之各職教授，或各牙醫師公會學術主委、副主委。

企業組 (限8組)：

- (一) 採兩人三點制，依序為：單打、雙打、單打。
- (二) 每組成員至少要一位為牙醫師公會會員。
- (三) 另一位贊助單位之正職員工或或相關顧問、貴賓、長官等。

註 1：除種子組外，曾代表各縣市或機構參加各項國家級運動會者、曾獲中華民國桌球教練或裁判 B級以上者，或曾當選中華民國青少年國手及成人國手資格者，不在此次受邀名單；上述選手、教練員將受邀擔任開球嘉賓。

註 2：遇文字不足備載處，由主辦單位認定之。

錦標賽 11/23 週日

A. 團體賽

A1 理事長團體組：

- (一) 採三人三點制，依序為：理事長雙打、理事長單打、單打。
- (二) 其中一位選手須為現任或曾任各牙醫公會之理事長。
- (三) 另兩名選手須為同縣市之牙醫師公會會員。
- (四) 理事長須兼第一及第二點，另兩名選手不可兼點。

A2 貴賓團體組：

- (一) 採五人三點制，依序為：雙打、單打、雙打。
- (二) 選手須為同縣市之現任或曾任之理監事。
- (三) 若報名組數少於四組，得併入長青團體組。

A3 長青團體組：

- (一) 採五人三點制，依序為：雙打、單打、雙打。
- (二) 選手皆須年滿60歲，即民國54年(含)以前出生者。
- (三) 若報名組數少於四組，得併入貴賓團體組。

A4 男子團體組：

- (一) 採七人五點制，依序為：單打、雙打、單打、雙打、單打。
- (二) 選手須為男子牙醫師公會會員。
- (三) 其中一名選手可為大六(含)以上之牙醫系學生。

A5 女子團體組：

- (一) 採五人三點制，依序為：雙打、單打、雙打。
- (二) 選手須為女子牙醫師公會會員或牙醫師公會會員之法定女性配偶。

註 1：遇文字不足備載處，由主辦單位認定之。

B. 雙打賽

B1 理事長雙打組：

- (一) 選手皆須為現任或曾任全聯會或各牙醫公會之理事長。
- (二) 選手須為同縣市之牙醫師公會會員。

B2 理監事雙打組：

- (一) 選手須為現任或曾任全聯會或各牙醫公會之理監事。
- (二) 選手須為同縣市之牙醫師公會會員。

B3 80歲雙打組：

- (一) 兩名選手歲數相加須年滿80歲，即民國年次相加148(含)以下者。
- (二) 選手須為同縣市之牙醫師公會會員。

B4 100歲雙打組：

- (一) 兩名選手歲數相加須年滿100歲，即民國年次相加128(含)以下者。
- (二) 選手須為同縣市之牙醫師公會會員。

B5 120歲雙打組：

- (一) 兩名選手歲數相加須年滿120歲，即民國年次相加108(含)以下者。
- (二) 選手須為同縣市之牙醫師公會會員。

B6 長青雙打組

- (一) 兩名選手歲數相加須年滿140歲，即民國年次相加88(含)以下者。
- (二) 選手須為同縣市之牙醫師公會會員。
- (三) 報名組數若未滿兩組得併入120歲雙打組。

B7 男子雙打

- (一) 選手須為同縣市之牙醫師公會男性會員。

B8 女子雙打

- (一) 選手須為同縣市之牙醫師公會女性會員。
- (二) 報名組數若未滿兩組得併入混和雙打組。

B9 混和雙打

- (一) 一名選手須為男性會員，另一名選手須為女性會員。
- (二) 選手須為同縣市之牙醫師公會會員。

註 1：遇文字不足備載處，由主辦單位認定之。

註 2：若同縣市成員不足無法成隊，經向承辦單位報備同意後可以跨縣市組隊；惟雙打組成員必須為團體賽同一隊成員

C. 單打賽

C1 理事長單打組：

(一) 選手須為現任或曾任全聯會或各牙醫公會之理事長。

C2 理監事單打組：

(一) 選手須為現任或曾任全聯會或各牙醫公會之理監事。

C3 長青單打組：

(一) 選手歲須年滿70歲，即民國年次44(含)以下者。

C4 花甲單打組：

(一) 選手歲須年滿60歲，即民國年次54(含)以下者。

C5 半百單打組：

(一) 選手歲須年滿50歲，即民國年次64(含)以下者。

C6 壯年單打組

(一) 選手歲須年滿40歲，即民國年次74(含)以下者。

(二) 報名組數若未滿兩組得併入120歲雙打組。

C7 男子單打組

(一) 選手須為牙醫師公會男性會員。

C8 女子單打

(一) 選手須為牙醫師公會女性會員。

註 1：遇文字不足備載處，由主辦單位認定之。

十三、競賽辦法：

(一) 比賽制度：

1. 個人賽(團體賽除外)採單淘汰制，每點採五局三勝制，每局 11 分(含 deuce)。
2. 團體賽採分組循環制(取前二名進決賽)，每場採五點三勝制，每點採五局三勝制，每局 11 分(含 deuce)。
3. 承上，決賽採單淘汰。
4. 循環賽成績計算方式：
 - (1) 勝一場得二分，敗一場得一分，積分多者獲勝。
 - (2) 凡中途棄權退出比賽或經大會判定失格之球隊，其已賽成績不予計算，往後之出賽權亦予取消。
 - (3) 積分相等時其判定勝負之優先順序如下：
 - a. 勝一場得二分，敗一場得一分，積分多者獲勝。
 - b. 如遇二隊積分相同時，以該二隊比賽之勝隊獲勝。
 - c. 如遇三隊以上積分相等時，以該相關隊比賽結果依下列順序判定：
 - I (勝點和) $\div$ (負點和)之商大者獲勝。
 - II (總勝局數) $\div$ (總負局數)之商大者獲勝。
 - III (總勝分) $\div$ (總負分)之商大者獲勝。
 - IV 若相關隊勝點、局、分再相同時，由裁判長抽籤決定名次。

(二) 比賽規則：採用中華民國桌球協會審定發行之最新桌球規則。

(三) 比賽用球：國際桌球總會(ITTF)認證之40+白色三星比賽用球

(四) 為了賽程順利進行，場地安排得由大會隨時視情況調度及分場同時舉行，各隊不得異議。若遇參賽隊伍超乎預期，本會保留異動賽程及賽制之權利。

(五) 凡中途棄權退出比賽或經大會判定失格之球隊，其已賽成績不予計算，往後之出賽權亦予取消。

十四、報名辦法：

(一) 即日起至 2025年08月29日(五) 23:59止。

(二) 報名請加入2025全牙杯選手村Line群組，經邀請進入2025全牙杯領隊Line群組。



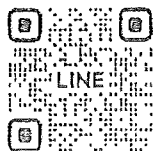
(2025全牙杯選手村)

(三) 請各公會桌球隊之領隊將填寫好之表單檔案以WORD及PDF傳至領隊群組

(四) 若有更改名單，請再次填寫表單，並於備註欄註明更動的名單，最終名單將以後發送之名單為依據。

(五) 報名截止後不得更改名單。

(六) 若有任何疑問，歡迎向聯絡窗口洽詢。(官方Line ID: @tdtta2024)



<https://lin.ee/Y7Pb1lp>

十五、頒獎典禮：

牙醫師盃邀請賽 11/22 (六)

- (一) 每組(含邀請賽及錦標賽) 取冠軍、亞軍、季軍、殿軍。
- (二) 首長組、種子組、家庭組及企業組，每組二人，每人各頒發獎座一樽、紀念運動衫一件。
- (三) 團體組每組頒發獎座一樽、紀念運動衫八件。
- (四) 地點：蘭醫師大樓二樓 怡園餐廳 (彰化縣彰化市建寶街20號)。
- (五) 時間：2025年11月22日(六) 晚上六點起 18:00
- (六) 受邀人員：全體參賽人員、受邀機構貴賓、大會工作同仁及彰化牙醫師公會成員

牙醫師盃錦標賽 11/23 (日)

- (一) 每組(含邀請賽及錦標賽) 取冠軍、亞軍、季軍、殿軍。
- (二) 雙打賽及個人賽，每人各頒發獎座一樽、紀念運動衫一件。
- (三) 團體組每組頒發獎座一樽，紀念獎牌及紀念運動衫依各組賽制參與人數頒發。
- (四) 地點：國立彰化師範大學 進德校區體育館 (500彰化縣彰化市進德路1號)
- (五) 時間：2025年11月23日(日) 下午五點起 17:00

十六、慶功晚宴及住宿安排

特約住宿：福泰商務飯店 (500彰化縣彰化市建寶街20號) (詳見附件)

慶功晚宴：蘭醫師大樓二樓 怡園餐廳 (彰化縣彰化市建寶街20號)

晚宴時間：2025年11月22日(六) 晚上18:00起

十七、繳費方式：

劃撥帳號：00265338

戶名：社團法人彰化縣牙醫師公會

Reiwon Dental



社團法人彰化縣牙醫師公會

彰化牙醫師公會理事長

陳俊雄

敬邀

乙巳·夏

牙醫師盃邀請賽 11/22(六)

團體組	選手 1	選手 3	選手 5	選手 7	選手 9	選手 11
八人五點	選手 2	選手 4	選手 6	選手 8	選手 10	選手 12

	兩人三點	組別 1	組別 2	組別 3	組別 4	組別 5	組別 6	組別 7
首長組	選手 1							
	選手 2 (牙醫師)							
種子組	選手 1							
	選手 2 (牙醫師)							
家庭組	選手 1							
	選手 2 (牙醫師)							
學院組	選手 1							
	選手 2 (牙醫師)							
企業組	選手 1							
	選手 2 (牙醫師)							

紀念衫	XS		S		M		L		XL		2L	
-----	----	--	---	--	---	--	---	--	----	--	----	--

11/22 (六)	中午便當	選手之夜晚宴
葷	份	人
素	份	人

住宿需求	(敬請協助勾選)
有	
無	

團體賽組數 (每組 4000 元)		個人賽組數 (每組 500 元)		合 計	元
----------------------	--	---------------------	--	--------	---

領隊		隊長		受邀單位 (隊名)	
----	--	----	--	--------------	--

註 1: 參賽選手皆可經報名後，免費參加選手之夜晚宴並致贈紀念衫乙件。

註 2: 報名後資格不符，經檢舉屬實依章程處置不得異議。所損權益請各報名公會負責，恕無退費。

註 3: 賽場有活動紀錄(含動、靜態攝影)，報名參賽即同意相關肖像權使用。

牙醫師盃錦標賽 11/23(日) 團體賽

A1 理事長團體組	三人三點	尺寸
選手 1 (理事長)		
選手 2 (同縣市)		
選手 3 (同縣市)		
選手 4 (同縣市)		
選手 5 (同縣市)		

A2 貴賓團體組	五人三點	尺寸
選手 1 (理監事)		
選手 2 (理監事)		
選手 3 (理監事)		
選手 4 (理監事)		
選手 5 (理監事)		
選手 6 (理監事)		
選手 7 (理監事)		
選手 8 (理監事)		
選手 9 (理監事)		

A3 長青團體組	五人三點	尺寸
選手 1 (滿 60)		
選手 2 (滿 60)		
選手 3 (滿 60)		
選手 4 (滿 60)		
選手 5 (滿 60)		
選手 6 (滿 60)		
選手 7 (滿 60)		
選手 8 (滿 60)		

A4 男子團體組	七人五點	尺寸
選手 1		
選手 2		
選手 3		
選手 4		
選手 5		
選手 6		
選手 7		
選手 8		
選手 9		
選手 10		
選手 11		

A5 女子團體組	五人三點	尺寸
選手 1		
選手 2		
選手 3		
選手 4		
選手 5		
選手 6		
選手 7		
選手 8		

11/2(日)	
中午便當	數量
葷	
素	

紀念衫	XS		S		M		L		XL		2L	
-----	----	--	---	--	---	--	---	--	----	--	----	--

團體賽組數 (每組 4000 元)		雙打賽組數 (每組 500 元)		單打賽組數 (每組 500 元)		合計	
----------------------	--	---------------------	--	---------------------	--	----	--

領隊		隊長		公會		OOO牙醫師公會
----	--	----	--	----	--	----------

牙醫師盃錦標賽 11/23(日) 雙打賽

	組別 1	組別 2	組別 3	組別 4
B1 理事長雙打				
B2 理監事雙打				
B3 80 歲雙打				
B4 100歲雙打				
B5 120 歲雙打				
B6 長青雙打				
B7 男子雙打				
B8 女子雙打				
B9 混和雙打				

牙醫師盃錦標賽 11/23(日) 單打賽

	選手 1	選手 2	選手 3	選手 4	選手 5	選手 6
C1 理事長單打						
C2 理監事單打						
C3 長青單打 (年滿 70)						
C4 花甲單打 (年滿 60)						
C5 半百單打 (年滿 50)						
C6 壯年單打 (年滿 40)						
C7 男子單打						
C8 女子單打						

註 1: 請各報名公會自主核實選手資格並提供相關佐證資料供大會確認。

註 2: 報名後資格不符，經檢舉屬實依章程處置不得異議。所損權益請各報名公會負責，恕無退費。

註 3: 賽場有活動紀錄(含動、靜態攝影)，報名參賽即同意相關肖像權使用。

114年度第八屆中華民國牙醫師公會全國聯合會桌球錦標賽

暨第一屆全國牙醫師盃桌球邀請賽

牙醫師公會 選手資料暨保險申請表

人 次	姓 名	性 別	出 生 年 月 日	身 分 證 字 號	手 機	週六 晚 宴	紀念衫 尺 寸	素食 打 V
00	陳牙牙	男	66.06.06	A123456789	0987654321	V	2L	
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								

備註:填寫好表單以 WORD 檔案於 8 月 29 日(五)前傳至(2025 全牙杯選手村 Line 群組)，俾利作業。
(表格欄位不符請自行增減)

社團法人彰化縣牙醫師公會
2025年第八屆全國牙醫師盃桌球錦標賽
暨第一屆全國牙醫師盃桌球邀請賽

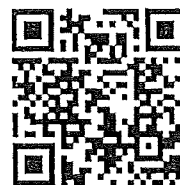
【活動流程表】

日期	時間	項目	地點
11/22 日 (星期六) <u>桌球 邀請賽</u>	08:30~	選手熱身	彰化師範大學-進德校區體育館
	09:00~	比賽開始	
	10:30~	開幕式	
	18:00~	選手之夜暨慶功晚宴	蘭醫師大樓2樓 (怡園餐廳) 地址:彰化市建寶街 20 號 TEL:04-7129900
11/23 日 (星期日) <u>桌球 錦標賽</u>	07:50~	選手熱身	彰化師範大學 進德校區體育館
	08:20~	比賽開始	
	10:30~	開幕式	
	16:30~	頒獎	

【貴賓出席回函表】

單位名稱：_____ 職稱：_____

貴賓姓名：_____ 手機：_____



報名網址：
<https://reurl.cc/VWR315>

日期	出席人數
11/22 日(星期六) <u>桌球 邀請賽</u>	☐ 出席開幕式(上午 10:30) ☐ 出席邀請賽選手之夜暨慶功晚宴 ☐ (葷： 位) ☐ (素： 位) ☐ 不克出席
11/23 日(星期日) <u>桌球 錦標賽</u>	☐ 出席開幕式(上午 10:30) ☐ 不克出席

彰化師範大學(進德校區體育館) 地址:彰化市進德路 1 號

蘭醫師大樓 2 樓 (怡園餐廳) 地址:彰化市建寶街 20 號 TEL:04-7129900

備註：為利於本會統計貴賓出席餐會人數，請於 9/20 前傳真或以 google 表單回覆本會。

公會電話☎：04-7113917 FAX：04-7116263

2025 第八屆全國牙醫師盃桌球錦標賽
暨第一屆牙醫師盃桌球邀請賽專屬訂房單

住客姓名 Occupant's Name	入住日期 Arrival Date	Nov. 01	訂房代號 Reservation No.				
住客電話 Occupant's Tel	退房日期 Departure Date	Nov. 02	☐ 搭車 ☐ 開車	車號			
發票抬頭 Invoice ID.			發票統編 Invoice No.				
房型及間數 Room type And Number of rooms	☐ SDB 高級一大床	165×200	淋浴	\$2,700	贈 1 早	×	間 = \$
	☐ STW 高級兩小床	110×200	淋浴	\$3,000	贈 2 早	×	間 = \$
	☐ DDB 豪華一大床	165×200	浴缸	\$3,000	贈 1 早	×	間 = \$
	☐ DDB 豪華兩小床	110×200	浴缸	\$3,200	贈 2 早	×	間 = \$
	☐ STW 高級四小床	110×200	淋浴	\$4,000	贈 4 早	×	間 = \$
	總計						間 \$

付款方式 ☐ 現金 ☐ 信用卡 ☐ 轉帳 轉帳帳號後五碼
Type of Payment Cash Credit Card Wire Transfer The last five digits of the account number 請填寫

匯款銀行 006 合作金庫銀行 精武分行 匯款帳號 2044871003399 戶名：漢順股份有限公司

Card Type 信用卡別 ☐ VISA ☐ MASTER ☐ JCB ☐ AE

Card Number 信用卡號 _____ - _____ - _____

Card Holder 持卡人 _____ Cell Phone 手機 _____

Exp. Date 有效期限 _____ MM _____ YY CSV 安全碼 _____

Authorized Signature 授權簽名

- ※ 致力永續、力行環保，自 2025.01.01 起，全面不再提供一次性備品。敬請貴賓自行攜帶(牙膏/牙刷/刮鬍刀/髮梳/浴帽等)。
- ※ 早餐供餐時間為 07:00-10:00，如需早餐盒，請於入住前 48 小時告知。房卡需全數歸還，若遺失或損毀每張\$300 元。
- ※ 飯店入住時間下午 15 點；退房時間中午 11 點；此段期間提供每房一部停車優惠(B2-B4)，第二部車及訪客或住客提前進場及延後離場，皆需自行支付停車差額；本公司附設之免費停車場，因車位有限，如車位已滿，恕無法提供車位，敬請貴賓見諒。
- ※ 如有異動&取消，6 間以下訂房需於入住日前 4 日告知。7 間起訂房需於入住日前 10 日告知，如未告知飯店將收取全額房費。
- ※ 菸害防制法；全館房內、浴室、公共空間等皆禁止吸菸，如經查證(菸味或菸灰、菸蒂等情形)，將酌收\$6,000 至 10,000 元清潔費。
- ※ 攜帶寵物或於房內嘔吐、尿液、糞便等排泄物，均具感染性；將酌收\$6,000 至 10,000 元清潔費以維護他人住房權益。

50060 彰化市建寶街 20 號 No.20,Jianbao St.,Changhua City,50060, Taiwan R.O.C
業務聯絡人：曾憶如 0972-632-711
傳真：04-712-2998 Mail: elainet@fortehotels.com.tw

