

# 南京市基层卫生协会文件

宁基卫协（2017）14号

## 关于缴纳 2017-2021 年度会费的通知

根据南京市基层卫生协会第二届会员代表大会通过的《南京市基层卫生协会会费管理办法》的确定的会费标准（会员单位 2000 元/，理事单位 3000 元/年，，常务理事 4000 元/年），请于 2017 年 6 月 30 日前将 2017-2021 年度五年会费一次性缴纳或将 2017 年度本年度会费缴纳至本会。衷心感谢您对本会工作的大力支持！

开户名：南京市基层卫生协会

开户行：中国工商银行南湖支行

账 号：4301010209100269165

联系人：吴霞 13512540608

联系电话：87782356（传真）

