|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mw64035L |  | |  | |
| 平安！ |  | |  | |
| 懇請確認　貴會主後二０二0年之牧者最低謝禮標準。 | | | | |
| (即2020年1月1日至2020年12月31日止的謝禮標準，不得低於勞保 | | | | |
| 最低投保薪資，2020年1月1日起，每月基本工資將調整為23,800元) | | | | |
| 請儘速填寫並蓋上　**貴會公印**後，寄回傳福會。謝謝！ | | | | |
| **(敬請於2020年2月5日前回覆本會!)** | | | | |
|  | |  | | 傳　福　會　　敬上 |
|  | |  | | 主後2020年1月13日 |
|  | |  | | 聯絡電話:02-2362-5282分機631黃慧卿 |
|  | |  | |  |
| 中會/族群區會 | | 稱 謂 | | **2020年最低謝禮標準** |
| 請填寫所屬中會 | | **傳道師** | | 請填寫貴會最低謝禮標準金額 |
| **牧師** | | 請填寫貴會最低謝禮標準金額 |

填表人：＿＿＿＿＿＿＿＿職稱：＿＿＿＿

填表日期：＿＿＿年＿＿月＿＿日