

國立臺北護理健康大學

領 款 收 據

中華民國 112 年 10 月 20 日

領款人姓名					
費 別	<input type="checkbox"/> 鐘點費	<input type="checkbox"/> 出席費	<input type="checkbox"/> 審查費	<input type="checkbox"/> 撰稿費	
	<input type="checkbox"/> 專家諮詢費	<input checked="" type="checkbox"/> 口試費	<input checked="" type="checkbox"/> 論文指導費	<input type="checkbox"/> 交通費	
	<input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 校內工讀費（請另檢附「臨時人員出勤明細表」）				
摘 要	日期時間：112/10/20 口試費 1000 元*1、論文指導費 4000 元*1				
金 額	新臺幣（大寫） 零 拾 零 萬 伍 仟 零 佰 零 拾 零 元整 (零、壹、貳、叁、肆、伍、陸、柒、捌、玖)				
以上金額業已如數領到無訛 此據 謹致					
國立臺北護理健康大學					
具領人簽章：_____					
戶籍所在地： 縣（市） 鎮（鄉） 區 里（村） 鄰 街（路） 段 巷 弄 號 樓					
國民身份證統一編號：					
金融機構名稱：			分行名稱：		
匯款帳號：					
(外籍人士須附護照影本，護照號碼：_____，代扣稅額：_____)					

※未領取現金且於本校未有帳戶資料者，請填列帳戶資料，俾利匯款※

所得稅登錄：_____