

國立臺北護理健康大學

領款收據

中華民國 年 月 日

領款人姓名	
費別	☐ 鐘點費 ☐ 出席費 ☐ 審查費 ☐ 撰稿費 ☐ 專家諮詢費 ☐ 口試費 ☐ 論文指導費 ☐ 交通費 ☐ 其他：_____ ☐ 校內工讀費（請另檢附「臨時人員出勤明細表」）
摘要	日期時間： 年 月 日 (活動名稱)
金額	新臺幣（大寫） 仟 佰 拾 元整 (零、壹、貳、參、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(含分行)：_____（郵局或銀行）分行：_____

匯款帳號：_____（代號：_____）

手機號碼：_____

（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：_____