

中華民國糖尿病衛教學會 勞務報酬領據

年 月 日

茲收到新台幣 萬 仟 佰 拾 元整 (NT\$)			
上項系支付 2019 減法控糖、微笑達標 競賽執行經費			
姓 名: _____ (簽章) 身分證字號: _____ 電 話: _____ 戶籍地址: _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">外籍人士</td> <td> 中英文名字 護照號碼 來台時間 出生年月日 國籍 </td> </tr> </table>	外籍人士	中英文名字 護照號碼 來台時間 出生年月日 國籍
外籍人士	中英文名字 護照號碼 來台時間 出生年月日 國籍		

已付金額 待付金額 _____

中華民國糖尿病衛教學會 匯款帳號填寫單

機 構 名 稱	
機 構 分 組 編 號	A / B 組，序號： (請參考收案數檔案)
聯 絡 人	
聯 絡 電 話	手機：
所 在 銀 行 (請註明分行)	銀行： 分行：
戶 名	
帳 戶 號 碼	
備 註 欄	