

收 款 帳 號	1	8	8	5	8	4	4	7	金 額	億	仟萬	佰萬	拾萬	萬	仟	佰	拾	元
									(阿拉伯 數字)									

通訊欄 (限填本次款項用途)

會員編號: _____

姓名: _____

繳費項目: (請勾選)

 入會費: 2000 元 常年會費: 一年 1000 元
(繳交年度: _____) 專科醫師考試: 筆試費 專科醫師考試: 口試費 專科醫師證書工本費 換證費 其他: _____

收款戶名 社團法人台灣消化系外科醫學會

寄 款 人 他人存款 本戶存款

姓 名	經辦局收款章戳	
地 址	□□□□—□□	主 管:
電 話		

虛線內備供機器印錄用請勿填寫

收款帳號戶名

存款金額

電腦紀錄

經辦局收款章戳

郵政劃撥存款收據

注意事項

- 一、本收據各項金額、數字係機器印製，如非機器列印或經塗改或無收款郵局收訖章者無效。
- 二、本收據請妥為保管，以便日後查考。
- 三、如欲查詢存款入帳詳情時，請檢附本收據及已填妥之查詢函向任一郵局辦理。
- 四、個人帳戶本人存款及非個人帳戶本戶同縣市存款免扣手續費，該交易將不提供劃撥存款影像(檔)。

請寄款人注意

- 一、本存款單金額之幣別為新臺幣，每筆存款至少須在十五元以上，倘金額塗改請更換存款單重新填寫；抵付票據之存款，務請於交換前一天存入。
- 二、本存款金額業經電腦登帳後，不得申請撤回。
- 三、本存款單備供電腦影像處理，請詳填收款帳號、戶名、寄款人姓名、地址、電話及通訊欄事項，並以正楷工整書寫，勿摺疊、黏貼或附寄任何文件，本公司將提供劃撥存款影像(檔)予收款帳戶核帳。
- 四、他人存款及非個人帳戶本戶在「付款局」所在直轄市或縣市以外行政區域之存款及託收票據，按每筆存款金額自帳戶內扣收手續費；個人帳戶本人存款及非個人帳戶本戶同縣市存款免扣手續費，該交易將不提供劃撥存款影像(檔)。
- 五、帳戶如需自印存款單，各欄文字及規格必須與本單完全相符；如有不符，寄款人應更換郵局印製之存款單填寫，以利處理。
- 六、所託收之票據於運送途中，若發生票據被盜、遺失或滅失時，同意授權由郵局或付款行代理本人比照票據法第 19 條、票據掛失止付處理規範第 14 條規定之意旨，辦理掛失止付及聲請公示催告、除權判決等事宜，並願意於發票人帳戶內足付票面金額時，經取得票款後，其除權判決書由付款行作為沖銷帳款之憑證。
- 七、「他人」存款且交易金額達 50 萬元(含)以上，寄款人須出示身分證件；如寄款人為「非個人戶」且「非本公司儲戶」，須另出示相關登記證照，並填具實質受益人聲明書；如委託代辦他人存款者，須另出具委託書及代辦人身分證件。

交易代號: 0501、0502 現金存款 0503 票據存款 2212 劃撥票據託收
本聯由儲匯處存查 160,000 張(100 張)111.05. 210X110mm(80g/m²模)保管 5 年 (鴻發)