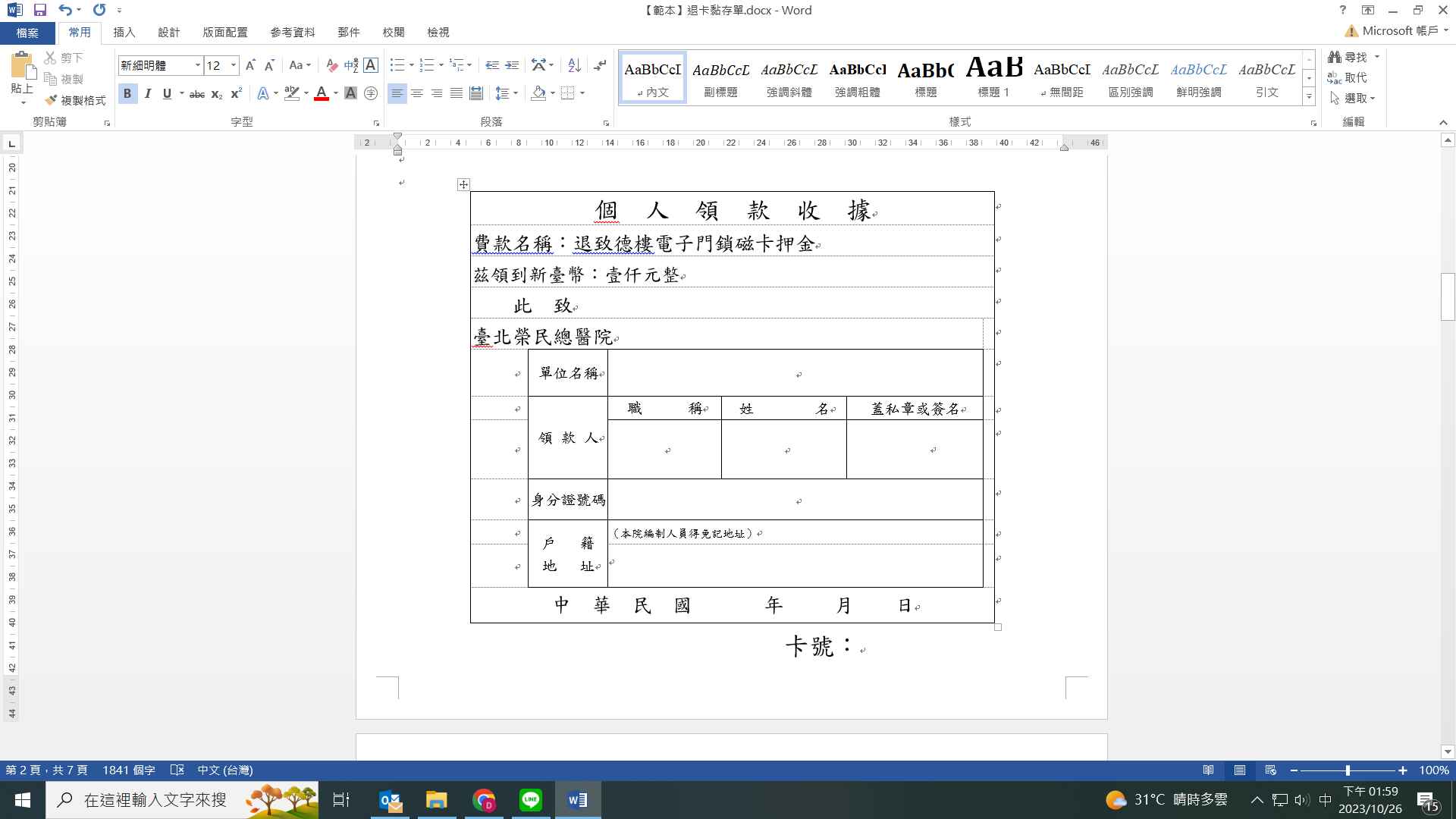
**【申請退卡注意事項】**

1. 備妥應繳回門卡 (如門卡遺失或折損請先完成補卡費程序，再辦理退卡)
2. 填寫個人領據並簽名 【**持卡人請以正楷填寫，打v處皆須完整填寫】**



**V**

**V**

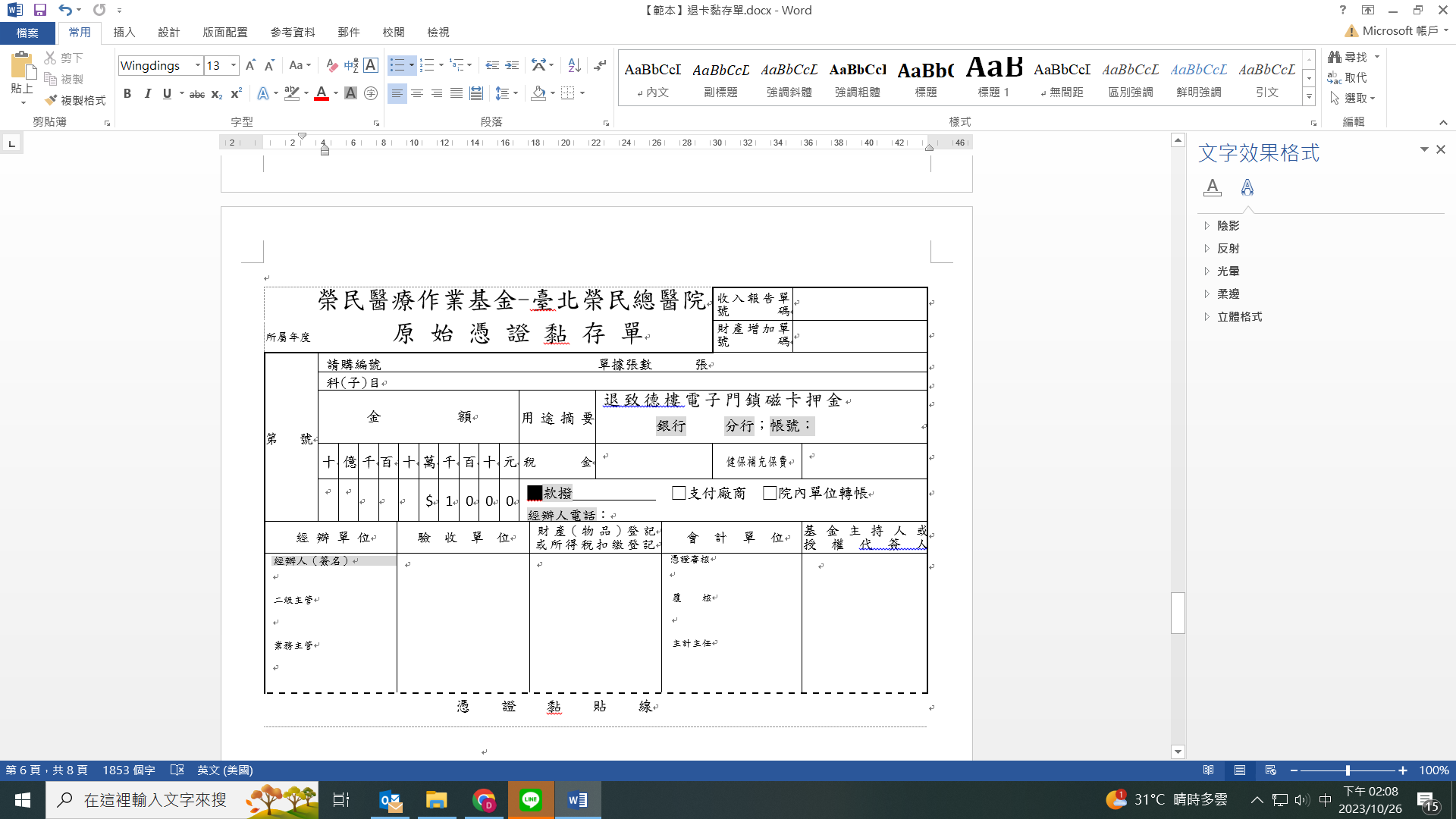
**V**

**V**

**V**

**V**

1. 填寫原始憑證黏存單：
   * 「用途摘要」：請詳填退款銀行、分行、帳號(最好是合庫，其他行庫酌收手續費)
   * 款撥/經辦人電話：
     1. 請填寫**帳戶持有人**姓名及電話 (不一定要是持卡者本人)
     2. 如帳戶持有人非持卡者本人，請於電話後加註**帳戶持有人之身分證號**
   * 經辦單位欄位之「經辦人」處：由**持卡人簽名**



**V**

**V**

**v**

**V**

1. 憑據黏貼處請**採浮貼**，由上而下依序為「個人領款收據」、出納組所發之「自行收納款項統一收據」（收據如遺失，請檢附切結書並附繳款黃色聯入帳通知單）
2. 請將**退卡門卡**連同**填妥並簽名之所有單據**，送回R601管理辦公室辦理

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個　人　領　款　收　據 | | | | | |
| 費款名稱：退致德樓電子門鎖磁卡押金 | | | | | |
| 茲領到新臺幣：壹仟元整 | | | | | |
| 此　致 | | | | | |
| 臺北榮民總醫院 | | | | |  |
|  | 單位名稱 |  | | |  |
|  | 領 款 人 | 職　 　稱 | 姓　 　名 | 蓋私章或簽名 |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 身分證號碼 |  | | |  |
|  | 戶 籍 地 址 | （本院編制人員得免記地址） | | |  |
|  |  | | |  |
| 中　華　民　國　 　年 月 日 | | | | | |

卡號：

**切 結 書**

具切結人 申請致德樓電子門鎖磁卡，因 □離職 □畢業 □其他原因，依規定繳回「致德樓電子門鎖磁卡」並領回磁卡押金新台幣壹仟元整，因原收據不遺慎失，特立此切結書，保證日後不再重複領取，如有不實願負法律責任。

立切結書人：　　　　　　　（簽章）

身分證字號：

通訊地址：

中華民國 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 榮民醫療作業基金-臺北榮民總醫院 | | | | | | | | | | | | | | | | 收入報告單號碼 |  | |
| 所屬年度 原 始 憑 證 黏 存 單 | | | | | | | | | | | | | | | | 財產增加單號碼 |  | |
| 第 號 | 請購編號 單據張數 張 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 科(子)目 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金 額 | | | | | | | | | | | 用途摘要 | | 退致德樓電子門鎖磁卡押金  銀行 分行；帳號： | | | | |
| 十 | 億 | 千 | 百 | | 十 | 萬 | 千 | 百 | 十 | 元 | 稅 金 | |  | | 健保補充保費 | |  |
|  |  |  |  | |  | **$** | **1** | **0** | **0** | **0** | █款撥 □支付廠商 □院內單位轉帳  經辦人電話： | | | | | | |
| 經辦單位 | | | | | 驗收單位 | | | | | | | | 財產(物品)登記  或所得稅扣繳登記 | | 會計單位 | | | 基金主持人或  授權代簽人 |
| 經辦人（簽名）  二級主管  業務主管 | | | | |  | | | | | | | |  | | 憑證審核  覆 核  主計主任 | | |  |
| 憑 證 黏 貼 線 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

說明:一、對不同科目或用途別支援始憑證及發票請勿混合黏貼。

二、單據黏貼時，請按憑證黏貼現由左邊至右對齊。

三、簽署欄位依職稱大小，「由上而下，由左而右」。

四、經辦單位與驗收單位之承辦人不得為同一人。