財團法人鄒濟勳醫學研究發展基金會

支出憑證黏存單

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 實 付 金 額 | | 千 | 百 | 十 | 萬 | | 千 | 百 | | 十 | 元 | 用途說明：  □款撥　 　□支付廠商　 　　□院內單位轉帳  　經辦人電話：　　　　　　帳號： | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 經辦人 | 單位主管 | | | | |  | | | 會計幹事 | | | |  | 執行秘書 |  | 董事長 |  |  |
| 驗 收 |

一、核銷之合法單據需填寫「財團法人鄒濟勳醫學研究發展基金會」或扣繳單位統一編號「00956623」，依序粘貼在本粘存單。

二、請詳填用途說明及實付金額，並於經手人處蓋私章及填寫聯絡電話。

三、請將本基金會核准公文影印隨本粘存單憑辦。

四、本單據粘存單請自行影印使用。

五、如要直接轉帳，請填妥下列帳戶資料（非合庫帳戶，需扣匯款手續費30元）

　　受款銀行：□　　　　　　　　　銀行，　　　　　　　分行

□合作金庫石牌支庫

□北投榮總郵局

　　　　戶名：

　　　　帳號：