費 款 劃 撥 入 帳 委 託 書

<table>
<tr><td colspan="2">領款公司名稱或個人姓名</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">統一編號或身份證字號</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">地　　址</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">負　責　人
（個人領款者本欄免填）</td><td></td><td>聯絡人</td><td></td><td>電　　話</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">帳戶資料</td><td>戶　　名</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>金融機構代號</td><td colspan="5">（阿拉伯數字 7 位數）</td></tr>
<tr><td>金融機構名稱
（含分行名稱）</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>帳　　號</td><td colspan="5">（阿拉伯數字）</td></tr>
<tr><td colspan="7">請領新台幣(大寫：)　　仟　佰　拾　萬　仟　佰　拾　元整</td></tr>
<tr><td colspan="7">請將國防醫學院三軍總醫院簽證支付本公司（本人）之費款存入上列指定金融機構帳戶，嗣後若有任何入帳糾紛，概由本公司（本人）負責。

委託人蓋章　公司名稱：
負 責 人 ：
（蓋領款印鑑章，如係個人委託劃撥入戶者，無須蓋公司領款印鑑章）

中　華　民　國　　年　　月　　日</td></tr>
</table>

附註：1. 地址欄填寫時，需與發票章地址相符

2. 金融機構代號。請填寫七碼。例：1234567。

3. 金融機構名稱，請填寫全名，例：臺北富邦商業銀行萬華分行。