

帳號	1	9	9	7	0	9	7	1	金額	仟	佰	拾	萬	仟	佰	拾	元
									新台幣 (小寫)								

通訊欄 (限與本次存款有關事項)

- 入會費
- 常年會費
- 專科醫師聯誼會費
- 展延申請
- 專科醫師考試
- 其他

戶名	台灣復健醫學會									
	寄 款 人									
姓名										
通 訊 處	□□□-□□									
電 話										
經辦局收款戳										

虛線內備供機器印錄用請勿填寫

◎寄款人請注意背面說明  
◎本收據由電腦印錄請勿填寫

郵政劃撥儲金存款收據

收款帳號戶名	
存款金額	
電腦紀錄	
經辦局收款戳	