

98-04-43-04 郵政劃撥儲金存款單																		
收款帳號	1	9	6	7	6	7	0	3	金額 新台幣 (小寫)	億	仟萬	佰萬	拾萬	萬	仟	佰	拾	元
通訊欄 (限與本次存款有關事項) 會員編號： 姓名： 醫師會員 <input type="checkbox"/> 入會費 2000元 <input type="checkbox"/> 年常年會費1500元 非醫師會員 <input type="checkbox"/> 入會費 1000元 <input type="checkbox"/> 年常年會費 1000元 學生會員 <input type="checkbox"/> 入會費 500元 <input type="checkbox"/> 年常年會費 500元 103年年會報名費 <input type="checkbox"/> 老年醫學會會員500元 <input type="checkbox"/> 非會員 1000元 <input type="checkbox"/> 晚宴費用500元 若收據需抬頭統編請填於此通訊欄 收據寄送地址請詳填於右側									收款戶名 台灣睡眠醫學學會		寄款人 <input type="checkbox"/> 他人存款 <input type="checkbox"/> 本戶存款							
									姓名 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		主管：							
									地址 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		經辦局收款戳							
									電話		電腦紀錄							
									虛線內備供機器印錄用請勿填寫		經辦局收款戳							
											◎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							