

# 中華民國糖尿病衛教學會 勞務報酬領據

年 月 日

茲收到新台幣	萬 仟 佰 拾 元整	( NT\$ )
上項系支付	2022年「保腎護心 篩初健康3.0 WORLD CAFE」第一階段執行經費	
姓名：_____ (簽章)	外籍人士 中英文名字 護照號碼 來台時間 出生年月日 國籍	
身分證字號：_____		
電話：_____		
戶籍地址：(請註明鄰、里)		

已付金額     待付金額

## 中華民國糖尿病衛教學會 匯款帳號填寫單

機構名稱	
聯絡人	
聯絡電話	手機：
所在銀行 (請註明分行)	銀行： 分行：
戶名	
帳戶號碼	