

中華民國糖尿病衛教學會 勞務報酬領據

114年 月 日

茲收到新台幣	萬 仟 佰 拾 元整(NT\$)
上項系支付	2024 胰站式控糖-續航競賽執行經費 (收案數： 位，1,000元/位)
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：_____	

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	
機構分組編號	
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	
備註	