

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-續航競賽得獎獎金				
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	