

◎帳戶本人存款此聯不必填寫，但請勿撕開。 ◎帳戶本人存款此聯不必填寫，但請勿撕開。										◎本收據由電腦印錄，寄款人請勿填寫。 ◎寄款人請注意背面說明。											
收據號碼：										郵政劃撥儲金存款單											
收		帳號		1	4	0	1	3	1	3	9	收									
款		戶名		中華民國泌尿科醫學會								款									
新台幣										新台幣											
<small>(請用正、式、參、肆、伍、陸、柒、捌、玖、零等大寫數字填寫)</small> 經辦局收款戳 寄款人 姓名 通訊處 電話										<small>(請用正、式、參、肆、伍、陸、柒、捌、玖、零等大寫數字填寫)</small> 經辦局收款戳 寄款人 姓名 通訊處 電話											
寄款人代號										寄款人代號											
經辦局收款戳 寄款人 姓名 通訊處 電話										經辦局收款戳 寄款人 姓名 通訊處 電話											
存款金額										存款金額											
電腦記錄										電腦記錄											
經辦局收款戳										經辦局收款戳											
寄款人代號										寄款人代號											
虛線內備機器印證用請勿填寫										寄款人收執聯											

劃撥存款收據收執聯注意事項

請存款人注意

- 一、本收據請妥為保管，以便日後查考。
- 二、如欲查詢存款入帳詳情時，請檢附本收據及已填妥之查詢函交原存款局辦理。
- 三、本收據各項金額、數字係機器印製，如非機器列印或經塗改或無收款郵局收訖章者無效。

- 一、帳號、戶名及存款人姓名、通訊處請詳細填明，以免誤寄。
- 二、每筆存款至少須在新台幣十元以上，且限填至元位為止。
- 三、倘金額塗改時請更換存款單重新填寫。
- 四、本存款單不得黏貼或附寄任何文件。
- 五、本存款金額業經電腦登帳後，不得申請撤回。

通 訊 欄	
一、訂閱自	年 月至 年 月
共	<input type="checkbox"/> 1 期 <input type="checkbox"/> 2 期 <input type="checkbox"/> 4 期
二、金額：	新台幣 仟 佰 拾元整
三、姓名：	
四、地址：	
五、電話：	

此欄係備寄款人與帳戶通訊之用，惟所作附言應以關於該次劃撥事宜為限，**否則應請更換存款單重填。**