



台灣肥胖醫學會

台北市(100)忠孝西路一段50號18F-9

Tel: (02) 2389-8040 Fax: (02) 2389-8797



98-04-43-04 郵政劃撥儲金存款單

帳號	19541645	金額 新台幣 (小寫)	仟	佰	拾	萬	仟	佰	拾	元
----	----------	-------------------	---	---	---	---	---	---	---	---

◎寄款人請注意背面說明  
◎本收據電腦印錄請勿填寫

郵政劃撥儲金存款收據

通訊欄 (限與本次存款有關事項)

會員編號: \_\_\_\_\_

繳款項目:

參加

中區學術研討會報名費  
(6/16中國醫藥大學)

參加

北區學術研討會報名費  
(7/7台大醫學院)

戶名	台灣肥胖醫學會黃國晉	
姓名	寄款人	會員編號
通訊處	□□□-□□	
電話	經辦局收款戳	

收款帳號戶名

存款金額

電腦紀錄

經辦局收款戳

虛線內備供機器印錄用請勿填寫

# TMASO

## 劃撥存款收據收執聯 注意事項

- 一、本收據請詳加核對並妥為保管，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向各連線郵局辦理。
- 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。

## 請寄款人注意

- 一、帳號、戶名及寄款人姓名通訊處各欄請詳細填明，以免誤寄；抵付票據之存款，務請於交換前一天存入。
- 二、每筆存款至少須在新臺幣十五元以上，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。
- 六、本存款單備供電腦影像處理，請以正楷工整書寫並請勿摺疊。帳戶如需自印存款單，各欄文字及規格必須與本單完全相符；如有不符，各局應婉請寄款人更換郵局印製之存款單填寫，以利處理。
- 七、本存款單帳號與金額欄請以阿拉伯數字書寫。
- 八、帳戶本人在「付款局」所在直轄市或縣（市）以外之行政區域存款，需由帳戶內扣收手續費。

交易：0501、0502現金存款 0503票據存款 2212劃撥票據託收