

# 國立臺北護理健康大學

## 領款收據

中華民國 114 年 00 月 00 日

領款人姓名		服務機關及職稱	
費別	<input checked="" type="checkbox"/> 演講費 <input type="checkbox"/> 鐘點費 <input type="checkbox"/> 出席費 <input type="checkbox"/> 審查費 <input type="checkbox"/> 撰稿費 <input type="checkbox"/> 專家諮詢費 <input type="checkbox"/> 口試費 <input type="checkbox"/> 論文指導費 <input type="checkbox"/> 交通費 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
摘要	日期時間：114 年 00 月 00 日（上午/下午 00:00~00:00） 單價：2000 數量（時數/字數/件數）：2      （總計 4000 元整）		
應領金額	新臺幣（大寫）      拾      萬      肆      仟      佰      拾      元整 (零、壹、貳、叁、肆、伍、陸、柒、捌、玖)		
所得稅額： <u>(同一課稅年度內居留未滿 183 天，須先代扣稅額，詳洽出納組分機 2533)</u>		元      實領金額：      4000      元	
以上金額業已如數領到無訛      此據      謹致			
國立臺北護理健康大學			
具領人簽章：_____			
戶籍所在地：      縣（市）      鎮（鄉）      區      里（村）      鄰 街（路）      段      巷      弄      號      樓			
身份證明文件字號：			
<input type="checkbox"/> 銀行名稱：_____ 分行：_____ <input type="checkbox"/> 郵局			
匯款帳號：			
(外籍人士須附 <u>護照或居留證影本</u> ，護照(居留證)號碼：_____。同一課稅年度內 (1/1~12/31)居留未滿 183 天，給付時，須先代扣所得稅，以利出納組依規於給付後 10 日內完成繳稅及申報。)			

※未領取現金且於本校未有帳戶資料者，請填列帳戶資料，俾利匯款※

出納組實收代扣所得稅金額：\_\_\_\_\_