收 據 Receipt

會計案件編號：

日期（Date）：中華民國　　年　　月　　日

第一聯（送審）請黏貼於支出憑證黏存單

茲 收 到

國立中正大學發給＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿費

新 台 幣＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿元整（NT$　　）

服務單位(Service Department):＿＿＿＿＿＿＿＿

職稱(Position):＿＿＿＿＿＿＿ 領款人(Receiver):＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

通訊地址（Address）：

電子郵件(E-mail Address):

身分證統一編號（ID Number）：□□□□□□□□□□

用途(Application)：＿＿＿＿＿＿＿＿

計算標準(Computing standards)：＿＿＿＿＿＿＿＿承辦單位：＿＿＿＿＿＿＿＿

經辦人：＿＿＿＿＿＿＿＿ 分機：＿＿＿＿＿＿

1.以上所有欄位請務必以正楷詳細填寫，如未詳填將以退件處理。

2.發給之費用請填寫清楚以利所得彙整之類別判定

代扣項目(income tax deducted)：

1.所得稅＿＿＿＿＿＿＿＿元
(the income tax)

2.二代健保補充保費＿＿＿＿＿＿元
(SupplementaryNational Health Insurance)

※請務必正楷書寫並詳填基本資料
Be sure to fill in regular script and basic information.

收 據 Receipt

會計案件編號：

日期（Date）：中華民國　　年　　月　　日

第二聯（送出納組）請勿黏貼

茲 收 到

國立中正大學發給＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿費

新 台 幣＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿元整（NT$　　）

服務單位(Service Department):＿＿＿＿＿＿＿＿

職稱(Position):＿＿＿＿＿＿＿ 領款人(Receiver):＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

通訊地址（Address）：

電子郵件(E-mail Address):

身分證統一編號（ID Number）：□□□□□□□□□□

用途(Application)：＿＿＿＿＿＿＿＿

計算標準(Computing standards)：＿＿＿＿＿＿＿＿承辦單位：＿＿＿＿＿＿＿＿

經辦人：＿＿＿＿＿＿＿＿ 分機：＿＿＿＿＿＿

1.以上所有欄位請務必以正楷詳細填寫，如未詳填將以退件處理。

2.發給之費用請填寫清楚以利所得彙整之類別判定

代扣項目(income tax deducted)：

1.所得稅＿＿＿＿＿＿＿＿元
(the income tax)

2.二代健保補充保費＿＿＿＿＿＿元
(supplementary National Health Insurance)

※請務必正楷書寫並詳填基本資料
Be sure to fill in regular script and basic information.